PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO - SEFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA AVULSA - NFSe-A

Número da Nota	**00000022**
Data e Hora de Emissão	**26/11/2025 09:24**
Código de Verificação	**54730593C9**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LETICIA FERREIRA DO NASCIMENTO ALMEIDA** Telefone: **(67)99889-0250**

CPF/CNPJ: **023.140.581-27**

Endereço: **RUA JOSÉ DE ALENCAR, Nº358 - BAIRRO MONTE CASTELO CEP:79020-030**

Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LUIZ CARLOS CORREIA DE LIMA** Telefone: **(67)3864977**

CPF/CNPJ: **475.025.921-72**

Endereço: **RUA DO MARCO, Nº782 - VILA VILA PORTINHO FREDERICO PACHE CEP:79051-190**

Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS** E-mail: **atendimento@almeidacontabil.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSESSORIA E CONSULTORIA JURÍDICA NA REALIZAÇÃO DE PROJETOS DE LEIS E ATOS PROCEDIMENTAIS, ELABORAÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS LEGISLATIVOS DE AUTORIA DO CLIENTE, PARECERES E TRABALHOS REALIZADOS,INCLUSIVE EM SISTEMA PRESENCIAL COM SEGURANÇA E PREVENÇÃO E REALIZAÇÃO DE REUNIÕES VIRTUAIS PARA ACOMPANHAMENTO DO CLIENTE E ATENDIMENTO DE PESSOAS A RESPEITO DE VÁRIOS ASSUNTOS EM SEU ASPECTO JURÍDICO, INCLUSIVE EM VIAGEM.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA JURIDICA REFERENTE A NOVEMBRO/2025	1	R$7.000,00	R$7.000,00

PIS(0,000%):	COFINS(0,000%):	INSS(0,000%):	IR(0,000%):	CSLL(0,000%):
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$7.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$0,00	**R$7.000,00**	**5,00%**	**R$350,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2025

Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação: TRIBUTÁVEL

Data de Vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 27/11/2025

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI SEREM VERDADEIROS OS DADOS POR MIM INFORMADOS PARA A EMISSÃO DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇO E ESTAR CIENTE DAS MINHAS OBRIGAÇÕES COM RELAÇÃO AO CUMPRIMENTO DA LEGISLAÇÃO TRIBUTÁRIA EM DECORRÊNCIA DESTA EMISSÃO.

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DO SERVIÇO OU REPRESENTANTE LEGAL	
NOME: LETICIA FERREIRA DO NASCIMENTO ALMEIDA	ASSINATURA
DOCUMENTO: RG Nº: 1820749 SEJUSP/MS	