PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00002909**
Data e Hora de Emissão	**10/09/2024 08:35:23**
Código de Verificação	**c8a28087**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **VIZION GESTAO DE NEGOCIOS EMPRESARIAIS LTDA**
CPF/CNPJ: **07.979.987/0001-87** Inscrição Municipal: **0012479300-9**
Endereço: **RUA DA PAZ, Nº1478 - SALA 01 - BAIRRO SANTA FE - CEP:79021-220**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ROBERTO HASHIOKA SOLER**
CPF/CNPJ: **960.011.008-53**
Endereço: **RUA DOM AQUINO, Nº2485 - BAIRRO CENTRO - CEP:79002-183**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS** E-mail: **dep.robertohashioka@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: CONTRATAÇÃO DA LICENÇA DE USO DE SOFTWARE DO SUÍTE DE GERENCIAMENTO POLÍTICO (SGP) - RELATIVO AO MÊS DE SETEMBRO DE 2024.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	PLANO PREMIUM	1	527,40	527,40

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 527,40

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 527,40**	**2,79%**	**R$ 14,71**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2024
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,79%.
CNAE: 620910000

Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Descrição da Atividade: Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em t

ID da fatura: 1239d4a5233644ce93ca05efbd2b3189
Data de emissão: 31/08/2024

Vendido por:
Vizion Gestão de Negócios Empresariais

Endereço:
R DA PAZ, 1478, SALA 01, Campo Grande/MS, 79021-220

CPF/CNPJ:
07.979.987/0001-87

Comprador:
Roberto Hashioka Soler

Endereço:
Rua Dom Aquino, 2485 , Campo Grande/MS

CPF/CNPJ:
*****.011.008-****

Detalhes da fatura

Data de vencimento
07/09/2024

Descrição	Valor
Assinatura: Plano Premium com 10% de desconto por pontualidade	**R$ 527,40**
Subtotal	**R$ 527,40**
Desconto (-)	**R$ 0,00**
Total	**R$ 527,40**

Pagar fatura

Efetuar o pagamento com segurança pela internet ou em agência bancária

Boleto Bancário

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CORTE NESTA LINHA PONTILHADA

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A 401
40192.02425 44000.000008 00001.046424 1 98320000052740

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco ou lotérica.

NOSSO NÚMERO
062623242442024

BENEFICIÁRIO
Vizion Gestão de Negócios Empresariais
07.979.987/0001-87
R DA PAZ, 1478, SALA 01, Campo Grande/MS, 79021-220

SACADOR/AVALISTA

VENCIMENTO
07/09/2024

VALOR DO DOC.
R$ 527,40

INSTRUÇÕES
Multa por atraso de R$ 10,54 e Mora diária de R$ 0,17
Não receber após o dia 14/09/2024.

MULTA/JUROS

VALOR A PAGAR

CLIENTE
Roberto Hashioka Soler

Linha Digitável
40192.02425 44000.000008 00001.046424 1 98320000052740

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Recomendamos a impressão desse Comprovante.
Para tanto, utilize a opção de impressão de seu browser.

bradesco

Comprovante de Pagamento
Boleto de Cobrança
Data: 09/09/2024

Nome do Banco Destinatário:	*IUGU INSTITUI O DE PAGAMENTO*		
Número de Identificação:	*40192.02425 44000.000008 00001.046424 1 98320000052740*		
Razão Social Beneficiário:	*Vizion Gestao de Negocios Empresarias Lt*		
Nome Beneficiário:	*Vizion Gestao de Negocios Empresarias Lt*		
CPF/CNPJ Beneficiário:	*007.979.987/0001-87*		
Razão Social Beneficiário Final:			
CNPJ/CPF Beneficiário Final:			
Instituição Recebedora:	*237*		
Nome Pagador:	*Roberto Hashioka Soler*		
CPF/CNPJ Pagador:	*960.011.008-53*		
Data de Vencimento:	*07/09/2024*		
Valor:	*527,40*	**Multa:**	*0,00*
Desconto:	*0,00*	**Juros:**	*0,00*
Abatimento:	*0,00*	**Valor do Pagamento:**	*527,40*
Bonificação:	*0,00*		
Data do Pagamento:	*09/09/2024*	**Hora:**	*10:18:51*
Descrição do Pagamento:	*Boleto*		
Debitado da:	*Conta-Corrente*		

A transação acima foi realizada através do(a) BRADESCO CELULAR, dentro das condições especificadas.
O lançamento consta no extrato do(a) cliente *ROBERTO HASHIOKA SOLER* , CPF *960.011.008-53* , Agência *1281* - Conta *26770* , da data de pagamento, sob o número de protocolo *0000254.*

Banco Bradesco S.A.
http://www.bradesco.com.br

AUTENTICAÇÃO

```
Ocn649S# QDAIH#Fr 6LjPTCaF IUSYjLaf O#jETcv6 nIjeFr?E uNeE?AaJ GO7GMhOa
Ot5jPvhC xqrkKHz9 BSaZc3Gw Wm#fOKiv tIZUYuTX Az5Bro?9 PZzd53e6 4AQSoU?a
fIRemS9U J3Ze4V6* fE@Pk4OE uQ7Kcype F7RwsqnP gVoR#f7x 29410204 42755070
```