

|                                                                                                                                                                 |                                                |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------|
|  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHALZINHO</b><br><b>MUNICÍPIO DE PINHALZINHO</b> | Número do RPS                                  | Número da nota<br>476 |
|                                                                                                                                                                 | Data da emissão da nota<br>25/10/2016 15:28:55 |                       |
|                                                                                                                                                                 | Data do fato gerador<br>25/10/2016 15:28:55    |                       |
|                                                                                                                                                                 | Código de verificação<br>HBXXCQB1U             |                       |

| PRESTADOR DE SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Nome fantasia: LAR DA 3 IDADE SANTA INES<br>Nome/Razão social: ALTAMIRO PEREIRA DO AMARAL - EIRELI - ME<br>CPF/CNPJ: 16.976.154/0002-34    Inscrição municipal: 4337<br>Endereço: AV Sao Paulo Número: 825 Bairro: CENTRO CEP: 89870-000<br>Complemento:<br>Município: Pinhalzinho    UF: SC<br>E-mail: domaltamiro@hotmail.com    Site: | Inscrição estadual:<br>Telefone: (46) 9972-4653<br><br>Celular: |

| TOMADOR DE SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nome fantasia: SALTO DO LONTRA PREFEITURA GABINETE DO PREFEITO<br>Nome/Razão social: MUNICIPIO DE SALTO DO LONTRA<br>CPF/CNPJ: 76.205.707/0001-04    Inscrição municipal:<br>Endereço: R RIO GRANDE DO SUL Número: 975 Bairro: CENTRO CEP: 85670-000<br>Complemento: PACO MUNICIPAL<br>Município: Salto do Lontra    UF: PR<br>E-mail: afonsozakaluka@gmail.com    Telefone: (46) 3538-1177    Celular: |  |

| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                                                                            |                |        |                  |                     |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|-----|
|                                                                                                                                                       | Valor unitário | Qtd    | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
| 58 diárias a 28,00 ref acolhimento em nossa instituição dos idosos Valdemar Abel Burato, Ines Burato e Irineo Paulo Burato no mês de Outubro de 2016. | 1.624,0000     | 1,0000 | 1.624,0000       | x =                 |     |

| Forma de Pagamento |            |         |             |         |            |      |             |
|--------------------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| Parcela            | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
| 1                  |            | À vista | 1.624,00    |         |            |      |             |

| RETENÇÕES FEDERAIS         |          |                              |          |          |                  |
|----------------------------|----------|------------------------------|----------|----------|------------------|
| PIS/PASEP                  | COFINS   | INSS                         | IR       | CSLL     | Outras retenções |
| R\$ 0,00                   | R\$ 0,00 | R\$ 0,00                     | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |
| Valor bruto = R\$ 1.624,00 |          | Valor líquido = R\$ 1.624,00 |          |          |                  |

Códigos dos serviços:  
04.17 - Casas de repouso e de recuperação, creches, asilos e congêneres.

|                         |                           |               |                      |                |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
| 0,00                    | 0,00                      | 0,00          |                      |                |

| OUTRAS INFORMAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Natureza da operação: Tributação no município<br>Situação tributária do ISSQN: Normal<br>Local da prestação do serviço: Pinhalzinho<br><br>NFS-e Emitida de acordo com a Lei 136/2011 de 13 de Outubro de 2011.<br>Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.<br>Situação desta NFS-e: Normal<br>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.<br><br>Valor aproximado do tributo federal - R\$ 218,43 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 33,78 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT | <br>Verificar autenticidade |

FONTE 934