



RUA GENERAL OSÓRIO, 3007 - CIRO NARDI

CEP: 85.802-070 -Fone: (45)3306-3727 - Cascavel - PR

Inscrição Municipal: 8906200 - CPF/CNPJ: 20.438.534/0001-01

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município		Data de Emissão da NFS-e 05/02/2021	Código de Verificação de Autenticidade 0174930018968375	Número da Nota Fiscal 1604
Número do RPS 16993	Série do RPS 13	Data de Emissão do RPS 05/02/2021		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: www.issnetonline.com.br				

Dados do Tomador de Serviços					
NOME COMPLETO:	[REDACTED]				
RUA:	[REDACTED]	CIDADE:	[REDACTED]	UF:	[REDACTED]
CEP:	[REDACTED]	PAÍS:	[REDACTED]	TELEFONE:	[REDACTED]
E-MAIL:	[REDACTED]				
CPF:	[REDACTED]	IDADE:	[REDACTED]	GÊNERO:	[REDACTED]
OCCUPAÇÃO:	[REDACTED]				
ENDEREÇO PARA ENTREGA:	[REDACTED]				
DATA DE NASCIMENTO:	[REDACTED]	ESTADO CIVIL:	[REDACTED]	TÍTULO DE ELEITOR:	[REDACTED]
PROFISSÃO:	[REDACTED]				
RESIDÊNCIA:	[REDACTED]				
TIPO DE SERVIÇO:	[REDACTED]				
VALOR DO SERVIÇO:	[REDACTED]				
FORMA DE PAGAMENTO:	[REDACTED]				
DATA DE PAGAMENTO:	[REDACTED]				
SIGNATURA:	[REDACTED]				
ASSINATURA:	[REDACTED]				
DATA:	[REDACTED]				
HORA:	[REDACTED]				
LUGAR:	[REDACTED]				
LOCAL:	[REDACTED]				
DATA DE EMISSÃO:	[REDACTED]				
HORA DE EMISSÃO:	[REDACTED]				
LUGAR DE EMISSÃO:	[REDACTED]				
LOCAL DE EMISSÃO:	[REDACTED]				
DATA DE RECEBIMENTO:	[REDACTED]				
HORA DE RECEBIMENTO:	[REDACTED]				
LUGAR DE RECEBIMENTO:	[REDACTED]				
LOCAL DE RECEBIMENTO:	[REDACTED]				
DATA DE VALIDADE:	[REDACTED]				
HORA DE VALIDADE:	[REDACTED]				
LUGAR DE VALIDADE:	[REDACTED]				
LOCAL DE VALIDADE:	[REDACTED]				
DATA DE EXPIRAÇÃO:	[REDACTED]				
HORA DE EXPIRAÇÃO:	[REDACTED]				
LUGAR DE EXPIRAÇÃO:	[REDACTED]				
LOCAL DE EXPIRAÇÃO:	[REDACTED]				
DATA DE CANCELAMENTO:	[REDACTED]				
HORA DE CANCELAMENTO:	[REDACTED]				
LUGAR DE CANCELAMENTO:	[REDACTED]				
LOCAL DE CANCELAMENTO:	[REDACTED]				
DATA DE RESCISÃO:	[REDACTED]				
HORA DE RESCISÃO:	[REDACTED]				
LUGAR DE RESCISÃO:	[REDACTED]				
LOCAL DE RESCISÃO:	[REDACTED]				
DATA DE ENCERRAMENTO:	[REDACTED]				
HORA DE ENCERRAMENTO:	[REDACTED]				
LUGAR DE ENCERRAMENTO:	[REDACTED]				
LOCAL DE ENCERRAMENTO:	[REDACTED]				
DATA DE FIM:	[REDACTED]				
HORA DE FIM:	[REDACTED]				
LUGAR DE FIM:	[REDACTED]				
LOCAL DE FIM:	[REDACTED]				
DATA DE TÉRMINO:	[REDACTED]				
HORA DE TÉRMINO:	[REDACTED]				
LUGAR DE TÉRMINO:	[REDACTED]				
LOCAL DE TÉRMINO:	[REDACTED]				
DATA DE CONCLUSÃO:	[REDACTED]				
HORA DE CONCLUSÃO:	[REDACTED]				
LUGAR DE CONCLUSÃO:	[REDACTED]				
LOCAL DE CONCLUSÃO:	[REDACTED]				
DATA DE REALIZAÇÃO:	[REDACTED]				
HORA DE REALIZAÇÃO:	[REDACTED]				
LUGAR DE REALIZAÇÃO:	[REDACTED]				
LOCAL DE REALIZAÇÃO:	[REDACTED]				
DATA DE OCORRÊNCIA:	[REDACTED]				
HORA DE OCORRÊNCIA:	[REDACTED]				
LUGAR DE OCORRÊNCIA:	[REDACTED]				
LOCAL DE OCORRÊNCIA:	[REDACTED]				
DATA DE ACONTECIMENTO:	[REDACTED]				
HORA DE ACONTECIMENTO:	[REDACTED]				
LUGAR DE ACONTECIMENTO:	[REDACTED]				
LOCAL DE ACONTECIMENTO:	[REDACTED]				
DATA DE EVENTO:	[REDACTED]				
HORA DE EVENTO:	[REDACTED]				
LUGAR DE EVENTO:	[REDACTED]				
LOCAL DE EVENTO:	[REDACTED]				
DATA DE MANIFESTAÇÃO:	[REDACTED]				
HORA DE MANIFESTAÇÃO:	[REDACTED]				
LUGAR DE MANIFESTAÇÃO:	[REDACTED]				
LOCAL DE MANIFESTAÇÃO:	[REDACTED]				
DATA DE APRESENTAÇÃO:	[REDACTED]				
HORA DE APRESENTAÇÃO:	[REDACTED]				
LUGAR DE APRESENTAÇÃO:	[REDACTED]				
LOCAL DE APRESENTAÇÃO:	[REDACTED]				
DATA DE EXIBIÇÃO:	[REDACTED]				
HORA DE EXIBIÇÃO:	[REDACTED]				
LUGAR DE EXIBIÇÃO:	[REDACTED]				
LOCAL DE EXIBIÇÃO:	[REDACTED]				
DATA DE MOSTRAÇÃO:	[REDACTED]				
HORA DE MOSTRAÇÃO:	[REDACTED]				
LUGAR DE MOSTRAÇÃO:	[REDACTED]				
LOCAL DE MOSTRAÇÃO:	[REDACTED]				
DATA DE DEMONSTRAÇÃO:	[REDACTED]				
HORA DE DEMONSTRAÇÃO:	[REDACTED]				
LUGAR DE DEMONSTRAÇÃO:	[REDACTED]				
LOCAL DE DEMONSTRAÇÃO:	[REDACTED]				
DATA DE EXATIFICAÇÃO:	[REDACTED]				
HORA DE EXATIFICAÇÃO:	[REDACTED]				
LUGAR DE EXATIFICAÇÃO:	[REDACTED]				
LOCAL DE EXATIFICAÇÃO:	[REDACTED]				
DATA DE EXHIBIÇÃO:	[REDACTED]				
HORA DE EXHIBIÇÃO:	[REDACTED]				
LUGAR DE EXHIBIÇÃO:	[REDACTED]				
LOCAL DE EXHIBIÇÃO:	[REDACTED]				
DATA DE EXIBIÇÃO:	[REDACTED]				
HORA DE EXIBIÇÃO:	[REDACTED]				
LUGAR DE EXIBIÇÃO:	[REDACTED]				
					

CPF/CNPJ 76.206.465/0001-65	Inscrição Municipal	Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA		
Endereço AV.DUQUE DE CAXIAS		Número 800	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 85887000	Cidade / UF Matelândia	Telefone 4532628350	Email	

COPIAS / IMPRESSOES PRETO E BRANCO Quant 246 Vlr. Un. R 0.07 Valor Total R 17.22

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC 116/2003	Cód. Nacional Atividade
140100 - LEI 116 - LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE MULTIFUNCIONAL,LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTR...				4,26	1401	4751201
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$17,22	R\$0,00	R\$0,00	R\$17,22	R\$0,73	Não	R\$0,00

Retenções de Imposto

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	
------------------------------	--

R\$17.22

Informações Complementares

Trib aprox R\$: 2,31 Federal e 0,78 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br B6443B

Empenho n.578/2021