



TOP PRINT SOLUÇÕES EM IMPRESSORAS LTDA

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 17/04/2023	Código de Verificação de Autenticidade 7493738626202043853420240417042028605631	Número da Nota Fiscal 5623
Número do RPS 20432	Série do RPS 13	Data de Emissão do RPS 17/04/2023		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: www.issnetonline.com.br				

Dados do Tomador de Serviços					
NOME:	_____ _____				
RUA:	_____ _____ _____				
CIDADE:	_____ _____				
CEP:	_____ _____				
UF:	_____ _____				
CPF:	_____ _____ _____				
ENDEREÇO E-MAIL:	_____ _____ _____				
TELEFONE:	_____ _____ _____				
DATA DE EMISSÃO:	_____ _____ _____				
SIGNATURA:	_____ _____ _____				
ASSINATURA:	_____ _____ _____				
EMPRESA:	_____ _____ _____				
PROFISSIONAL:	_____ _____ _____				
PROFISSÃO:	_____ _____ _____				
CRÉDITO:	_____ _____ _____				
REPRESENTANTE:	_____ _____ _____				
PROFISSÃO:	_____ _____ _____				
CPF:	_____ _____ _____				
TELEFONE:	_____ _____ _____				
ENDEREÇO:	_____ _____ _____				
CIDADE:	_____ _____				
CEP:	_____ _____				
UF:	_____ _____				
SIGNATURA:	_____ _____ _____				
ASSINATURA:	_____ _____ _____				
EMPRESA:	_____ _____ _____				
PROFISSIONAL:	_____ _____ _____				
PROFISSÃO:	_____ _____ _____				
CRÉDITO:	_____ _____ _____				
REPRESENTANTE:	_____ _____ _____				
PROFISSÃO:	_____ _____ _____				
CPF:	_____ _____ _____				
TELEFONE:	_____ _____ _____				
ENDEREÇO:	_____ _____ _____				
CIDADE:	_____ _____				
CEP:	_____ _____				
UF:	_____ _____				
SIGNATURA:	_____ _____ _____				
ASSINATURA:	_____ _____ _____				
EMPRESA:	_____ _____ _____				
PROFISSIONAL:	_____ _____ _____				
PROFISSÃO:	_____ _____ _____				
CRÉDITO:	_____ _____ _____				
REPRESENTANTE:	_____ _____ _____				
PROFISSÃO:	_____ _____ _____				
CPF:	_____ _____ _____				
TELEFONE:	_____ _____ _____				
ENDEREÇO:	_____ _____ _____				
CIDADE:	_____ _____				
CEP:	_____ _____				
UF:	_____ _____				
SIGNATURA:	_____ _____ _____				
ASSINATURA:	_____ _____ _____				
EMPRESA:	_____ _____ _____				
PROFISSIONAL:	_____ _____ _____				
PROFISSÃO:	_____ _____ _____				
CRÉDITO:	_____ _____ _____				
REPRESENTANTE:	_____ _____ _____				
PROFISSÃO:	_____ _____ _____				
CPF:	_____ _____ _____				
TELEFONE:	_____ _____ _____				
ENDEREÇO:	_____ _____ _____				
CIDADE:	_____ _____				
CEP:	_____ _____				
UF:	_____ _____				
SIGNATURA:	_____ _____ _____				
ASSINATURA:	_____ _____ _____				
EMPRESA:	_____ _____ _____				
PROFISSIONAL:	_____ _____ _____				
PROFISSÃO:	_____ _____ _____				
CRÉDITO:	_____ _____ _____				
REPRESENTANTE:	_____ _____ _____				
PROFISSÃO:	_____ _____ _____				
CPF:	_____ _____ _____				
TELEFONE:	_____ _____ _____				
ENDEREÇO:	_____ _____ _____				
CIDADE:	_____ _____				
CEP:	_____ _____				
UF:	_____ _____				
SIGNATURA:	_____ _____ _____				
ASSINATURA:	_____ _____ _____				
EMPRESA:	_____ _____ _____				
PROFISSIONAL:	_____ _____ _____				
PROFISSÃO:	_____ _____ _____				
CRÉDITO:	_____ _____ _____				
REPRESENTANTE:	_____ _____ _____				
PROFISSÃO:	_____ _____ _____				
CPF:	_____ _____ _____				
TELEFONE:	_____ _____ _____				
ENDEREÇO:	_____ _____ _____				
CIDADE:	_____ _____				
CEP:	_____ _____				
UF:	_____ _____				
SIGNATURA:	_____ _____ _____				
ASSINATURA:	_____ _____ _____				
EMPRESA:	_____ _____ _____				
PROFISSIONAL:	_____ _____ _____				
PROFISSÃO:	_____ _____ _____				
CRÉDITO:	_____ _____ _____				
REPRESENTANTE:	_____ _____ _____				
PROFISSÃO:	_____ _____ _____				
CPF:	_____ _____ _____				
TELEFONE:	_____ _____ _____				
ENDEREÇO:	_____ _____ _____				
CIDADE:	_____ _____				
CEP:	_____ _____				
UF:	_____ _____				
SIGNATURA:	_____ _____ _____				
ASSINATURA:	_____ _____ _____				
EMPRESA:	_____ _____ _____				

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 3715 Vlr. Un. R 0.09 Valor Total R 334.35

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\$334,35	R\$0,00	R\$0,00	R\$334,35	R\$14,24	Não	R\$0,00

Retenções de Imposto

[illegible]

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

R\$334.35

Informações Complementares

Trib aprox R\$: 44,97 Federal e 15,18 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5DC0AE

Empenho n.4122/2023