

Cliente

Nome

ASS AUTISMO SEM BARREIRAS

Agência

0217-8

Conta

70.100-9

Movimento

| Data | Dep. origem | Histórico | Documento | Valor | Saldo |
|------------|-------------|--|---------------------|------------|------------|
| 23/05/2024 | | Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 03/06/2024 | 0217-8 | CHEQUE 03/06 15:09 UNIAO DA VITORIA PR | 850.185 | 1.400,00 D | 1.400,00 D |
| 03/06/2024 | 0217-8 | CHEQUE 03/06 15:09 UNIAO DA VITORIA PR | 850.186 | 1.400,00 D | 2.800,00 D |
| 03/06/2024 | | RESGATE AUTOMAT BB RF Curto Prazo Automático | 1.972 | 2.800,00 C | 0,00 C |
| 04/06/2024 | | ENERGIA ELETRIC COPEL DISTRIBUICAO S.A. | 13.896 | 79,98 D | 79,98 D |
| 04/06/2024 | | RESGATE AUTOMAT BB RF Curto Prazo Automático | 1.972 | 79,98 C | 0,00 C |
| 05/06/2024 | 0217-8 | TRANSF RECEBIDA 05/06 14:53 PREF MUN U DA VITORIA | 550.217.000.073.090 | 800,00 C | 800,00 C |
| 05/06/2024 | | APLIC.AUT BB RF Curto Prazo Automático | 1.972 | 800,00 D | 0,00 C |
| 06/06/2024 | 1981-X | CHEQ COMPENSADO | 850.196 | 1.400,00 D | 1.400,00 D |
| 06/06/2024 | | RESGATE AUTOMAT BB RF Curto Prazo Automático | 1.972 | 1.400,00 C | 0,00 C |
| 07/06/2024 | 0217-8 | CHEQUE 07/06 12:51 UNIAO DA VITORIA PR | 850.197 | 735,00 D | 735,00 D |
| 07/06/2024 | 1981-X | CHEQ COMPENSADO | 850.194 | 1.400,00 D | 2.135,00 D |
| 07/06/2024 | | RESGATE AUTOMAT BB RF Curto Prazo Automático | 1.972 | 2.135,00 C | 0,00 C |
| 10/06/2024 | 1981-X | CHEQ COMPENSADO | 850.195 | 1.400,00 D | 1.400,00 D |
| 10/06/2024 | 1981-X | CHEQ COMPENSADO | 850.198 | 64,90 D | 1.464,90 D |
| 10/06/2024 | | RESGATE AUTOMAT BB RF Curto Prazo Automático | 1.972 | 1.464,90 C | 0,00 C |
| 11/06/2024 | 1981-X | CHEQ COMPENSADO | 850.202 | 236,15 D | 236,15 D |
| 11/06/2024 | 1981-X | CHEQ COMPENSADO | 850.204 | 179,90 D | 416,05 D |
| 11/06/2024 | | RESGATE AUTOMAT BB RF Curto Prazo Automático | 1.972 | 416,05 C | 0,00 C |
| 14/06/2024 | 0217-8 | CHEQUE 14/06 14:01 UNIAO DA VITORIA PR | 850.200 | 1.400,00 D | 1.400,00 D |
| 14/06/2024 | 0217-8 | CHEQUE 14/06 14:00 UNIAO DA VITORIA PR | 850.201 | 1.400,00 D | 2.800,00 D |
| 14/06/2024 | 1981-X | CHEQ COMPENSADO | 850.203 | 355,10 D | 3.155,10 D |
| 14/06/2024 | | RESGATE AUTOMAT BB RF Curto Prazo Automático | 1.972 | 3.155,10 C | 0,00 C |
| 17/06/2024 | 1981-X | CHEQ COMPENSADO | 850.205 | 358,00 D | 358,00 D |
| 17/06/2024 | | RESGATE AUTOMAT BB RF Curto Prazo Automático | 1.972 | 358,00 C | 0,00 C |
| 18/06/2024 | 1981-X | CHEQ COMPENSADO | 850.206 | 274,50 D | 274,50 D |
| 18/06/2024 | | RESGATE AUTOMAT BB RF Curto Prazo Automático | 1.972 | 274,50 C | 0,00 C |

Extrato de Conta Corrente

| Movimento | Data | Dep. origem | Histórico | Documento | Valor | Saldo |
|-----------|------------|-------------|---|-----------|------------|------------|
| | 21/06/2024 | 1981-X | CHEQ COMPENSADO | 850.207 | 537,00 D | 537,00 D |
| | 21/06/2024 | | RESGATE AUTOMAT BB RF Curto Prazo Automático | 1.972 | 537,00 C | 0,00 C |
| | 26/06/2024 | 1981-X | CHEQ COMPENSADO | 850.213 | 1.400,00 D | 1.400,00 D |
| | 26/06/2024 | | RESGATE AUTOMAT BB RF Curto Prazo Automático | 1.972 | 1.400,00 C | 0,00 C |
| | 28/06/2024 | 1981-X | CHEQ COMPENSADO | 850.214 | 222,58 D | 222,58 D |
| | 28/06/2024 | | RESGATE AUTOMAT | 1.972 | 222,58 C | 0,00 C |
| | 30/06/2024 | | SALDO | | | 0,00 C |

Impresso em 02.07.2024 às 14:18:24

Central de Atendimento BB - 4004 0001 ou 0800 729 0001
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC - 0800 729 0722
Ouvidoria BB - 0800 729 5678
Deficientes Auditivos ou de Fala - 0800 729 0088

Resumo Mês Junho

Cliente ASS AUTISMO SEM BARREIRAS

01972 BB RF CP Automático

Agência 217 8 UNIAO DA VITORIA

Conta

70100 9

| | | |
|-----------------------|-----------|-----|
| Saldo Anterior | 78.845,39 | |
| Aplicações | 800,00 | |
| Resgates/amortizações | 14.243,11 | (-) |
| Rendimento Bruto | 412,51 | |
| IR | 17,53 | (-) |
| IOF | 0,00 | |
| Taxa de Saída | 0,00 | |
| Bônus Performance | 0,00 | |

« Jun / 2024 »

A rentabilidade abaixo e o rendimento bruto se referem ao período do último dia útil do mês anterior ao último dia útil do mês.

Saldo em 28/06/2024 65.797,26

Rendimento Tributado 433,51

Rentabilidade no Mês 0,5838



PREFEITURA MUNICIPAL UNIAO DA VITORIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

| | |
|--|-----------------------|
| Número do RPS | Número da nota 284 |
| Data da emissão da nota 02/06/2024 10:07:16 | |
| Data do fato gerador 02/06/2024 10:07:16 | |
| Código de verificação ISKSKTFN5 | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CENTRO GUIAR CLINICA DE PSICOLOGIA
Nome/Razão social: CENTRO GUIAR CLINICA DE PSICOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ: 29.600.383/0001-10 Inscrição municipal: 15930
Endereço: R CEL JOAO GUALBERTO Número: 68 Bairro: Centro CEP: 84600-210
Complemento:
Município: União da Vitória UF: PR
E-mail: psicologamelina@yahoo.com.br Site:
Inscrição estadual:
Telefone: (42) 3522-9970
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO AUTISMO SEM BARREIRAS
CPF/CNPJ: 36.564.180/0001-81 Inscrição municipal:
Endereço: PRAÇA VISCONDE DE NACAR Número: SN Bairro: Centro CEP: 84600-135
Complemento:
Município: União da Vitória UF: PR
E-mail: Inscrição estadual:
Telefone: (42) 3522-2921 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| Referente a 16 Sessões de Terapia Ocupacional, com Integração Sensorial. Mês de Maio. Terapeuta Ocupacional Mariana Gabriele dos Santos, CREFITO 7018 . | 1.400,0000 | 1,0000 | 1.400,0000 | 1.400,00x0,00 = | 0,00 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 1.400,00 | | | | | | | | |

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\$ 1.400,00 | | | Valor líquido = R\$ 1.400,00 | | |

Códigos dos serviços:

04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.400,00 | 0,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES



Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: União da Vitória

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 3848/2010.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 188,30 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 56,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|-----------------------|-------------------------------------|---------------------|--|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
|  <p>PREFEITURA MUNICIPAL UNIAO DA VITORIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p> | Número do RPS | Número da nota 283 | | | | | | | | | |
| | Data da emissão da nota 02/06/2024 10:05:43 | | | | | | | | | | |
| | Data do fato gerador 02/06/2024 10:05:43 | | | | | | | | | | |
| | Código de verificação ZBRHFZKQ1 | | | | | | | | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
| Nome fantasia: CENTRO GUIAR CLINICA DE PSICOLOGIA Nome/Razão social: CENTRO GUIAR CLINICA DE PSICOLOGIA LTDA CPF/CNPJ: 29.600.383/0001-10 Inscrição municipal: 15930 Endereço: R CEL JOAO GUALBERTO Número: 68 Bairro: Centro CEP: 84600-210 Complemento: Município: União da Vitória UF: PR E-mail: psicologamelina@yahoo.com.br Site: | | | | | | | | | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
| Nome fantasia: Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO AUTISMO SEM BARREIRAS CPF/CNPJ: 36.564.180/0001-81 Inscrição municipal: Endereço: PRAÇA VISCONDE DE NACAR Número: SN Bairro: Centro CEP: 84600-135 Complemento: Município: União da Vitória UF: PR E-mail: Telefone: (42) 3522-2921 Celular: | | | | | | | | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS | | | | | | |
| Referente a 16 Sessões de Psicoterapia, pelo método ABA. Mês de Maio. Neuropsicóloga: Melina Dias - CRP/PR 08-11724 . | 1.400,0000 | 1,0000 | 1.400,0000 | 1.400,00x0,00 = | 0,00 | | | | | | |
| Forma de Pagamento | | | | | | | | | | | |
| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
| 1 | | À vista | 1.400,00 | | | | | | | | |
| 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\$ 1.400,00 | | | Valor líquido = R\$ 1.400,00 | | | | | | | | |
| Códigos dos serviços: 04.16 - Psicologia. | | | | | | | | | | | |
| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) | | | | | | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.400,00 | 0,00 | | | | | | | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | | | | | | | | |
| Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: União da Vitória Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 3848/2010. Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0% Situação desta NFS-e: Normal Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Valor aproximado do tributo federal - R\$ 188,30 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 56,98 (4,07%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT | | | | |  Verificar autenticidade | | | | | | |



ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA MUNICIPAL UNIAO DA VITORIA

Departamento de Cadastro, Tributação e Fiscalização

Nº: 5763/S1

Data de Emissão: 04/06/2024

1ª via

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão: KELI CELINA MAGUELNISKI
Endereço: Rua Pedro Sulzbach Miguel, 61 - COLINA VERDE - 84.615-000
Município: Porto Vitória (PR) CNPJ/CPF: 062.275.059-35

Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE ATENDIMENTO E APOIO A
Endereço: VISCONDE DE NACAR, SN - Centro - 84600135
Município: União da Vitória CNPJ/CPF: 36.564.180/0001-81

| Código | Quant. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | Aliq % | Preço Unitário | Valor R\$ |
|--------|--------|---|--------|----------------|-----------|
| 4.16 | 1 | Atendimento psicológico de adultos e adolescentes autistas - maio de 2024 | 5,0 | 1.400,00 | 1.400,00 |

Imposto a Recolher R\$: 70,00

Valor Redução R\$: 0,00

Valor Serviço R\$: 1.400,00

Recebi(emos) o(s) serviço(s) constante da Nota Fiscal de Serviço

ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE

Nº: 5763/S1

Data do Recebimento

Assinatura



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL UNIAO DA VITORIA
Departamento de Cadastro, Tributação e Fiscalização

Nº: 5774/S1

Data de Emissão: 06/06/2024

1ª via

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão JAINÉ CAVALLINI
Endereço: Rua CORONEL JOAO GUALBERTO, 1232 - São Bernardo - 84.600-396
Município: União da Vitória (PR) CNPJ/CPF: 051.815.639-70

Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE ATENDIMENTO E APOIO A
Endereço: VISCONDE DE NACAR, SN - Centro - 84600135
Município: União da Vitória CNPJ/CPF: 36.564.180/0001-81

| Código | Quant. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | Aliq % | Preço Unitário | Valor R\$ |
|--------|--------|--|--------|----------------|-----------|
| 4.16 | 1 | Atendimento psicológico prestado a Associação do Autismo Sem Barreiras, referente ao mês de Maio de 2024 | 5,0 | 735,00 | 735,00 |

Imposto a Recolher R\$: 36,75

Valor Redução R\$: 0,00

Valor Serviço R\$: 735,00

Recebi(emos) o(s) serviço(s) constante da Nota Fiscal de Serviço

ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE

Nº: 5774/S1

Data do Recebimento

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL UNIAO DA VITORIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

| | |
|--|----------------------|
| Número do RPS | Número da nota 63 |
| Data da emissão da nota 10/06/2024 08:12:28 | |
| Data do fato gerador 10/06/2024 08:12:28 | |
| Código de verificação APBGEUEOK | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CRISALIDA - DESENVOLVIMENTO HUMANO
 Nome/Razão social: CRISALIDA - DESENVOLVIMENTO HUMANO LTDA
 CPF/CNPJ: 45.250.025/0001-81 Inscrição municipal: 22591
 Endereço: R PROFESSORA AMAZILIA Número: 472 Bairro: Centro CEP: 84600-285
 Complemento: SALA 603
 Município: União da Vitória UF: PR
 E-mail: to.suzanazielinski@gmail.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (41) 99785-5093

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO AUTISMO SEM BARREIRAS
 CPF/CNPJ: 36.564.180/0001-81 Inscrição municipal:
 Inscrição estadual:
 Endereço: DEMETRIO SOKOLOWSKEI Número: SN Bairro: Centro CEP: 84600-120
 Complemento: ANEXO RODOVIARIA
 Município: União da Vitória UF: PR
 E-mail: Telefone: (42) 3522-2921 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| Sessões mensais de Fonoaudiologia e terapia Ocupacional . | 700,0000 | 2,0000 | 1.400,0000 | 1.400,00x0,00 = | 0,00 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 1.400,00 | | | | | | | | |

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\$ 1.400,00 | | | Valor líquido = R\$ 1.400,00 | | |

Códigos dos serviços:

04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.400,00 | 0,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: União da Vitória

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 3848/2010.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 188,30 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 56,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL UNIAO DA VITORIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

| | |
|--|----------------------|
| Número do RPS | Número da nota 62 |
| Data da emissão da nota 10/06/2024 08:11:07 | |
| Data do fato gerador 10/06/2024 08:11:07 | |
| Código de verificação A6U9QIQN3 | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CRISALIDA - DESENVOLVIMENTO HUMANO
Nome/Razão social: CRISALIDA - DESENVOLVIMENTO HUMANO LTDA
CPF/CNPJ: 45.250.025/0001-81 Inscrição municipal: 22591
Endereço: R PROFESSORA AMAZILIA Número: 472 Bairro: Centro CEP: 84600-285
Complemento: SALA 603
Município: União da Vitória UF: PR
E-mail: to.suzanazielski@gmail.com Site:
Inscrição estadual:
Telefone:
Celular: (41) 99785-5093

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO AUTISMO SEM BARREIRAS
CPF/CNPJ: 36.564.180/0001-81 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: DEMETRIO SOKOLOWSKEI Número: SN Bairro: Centro CEP: 84600-120
Complemento: ANEXO RODOVIARIA
Município: União da Vitória UF: PR
E-mail: Telefone: (42) 3522-2921 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| Sessões mensais de psicologia e Musicoterapia . | 700,0000 | 2,0000 | 1.400,0000 | 1.400,00x0,00= | 0,00 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 1.400,00 | | | | | | | | |

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\$ 1.400,00 | | | Valor líquido = R\$ 1.400,00 | | |

Códigos dos serviços:

04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.400,00 | 0,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: União da Vitória

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 3848/2010.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 188,30 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 56,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

