



## Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:  
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo  
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

### NOTA DE EMPENHO

|           |           |            |               |                |
|-----------|-----------|------------|---------------|----------------|
| Número    | Tipo      | Emitido em | Requisição Nº | Req. Compra Nº |
| 4626/2025 | Ordinário | 30/06/2025 |               |                |

#### Licitação

|               |        |
|---------------|--------|
| Tipo          | Número |
| Sem licitação |        |

#### Contrato/Aditivo

|           |          |         |                    |                 |                        |                    |                 |                        |
|-----------|----------|---------|--------------------|-----------------|------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|
| Sequência | Contrato | Aditivo | Início da vigência | Fim da vigência | Fim da vig. atualizada | Início da execução | Fim da execução | Fim da exe. atualizada |
|-----------|----------|---------|--------------------|-----------------|------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|

#### Credor

|                        |           |                |
|------------------------|-----------|----------------|
| Fornecedor             | Matrícula | CPF/CNPJ       |
| GLEISE ELISE DAS NEVES | 63036-5   | 809.842.669-68 |

|                   |        |
|-------------------|--------|
| Endereço          | Bairro |
| CARLOS CHAGAS, 33 | CENTRO |

|              |           |             |                        |       |         |         |
|--------------|-----------|-------------|------------------------|-------|---------|---------|
| Cidade/UF    | CEP       | Fone        | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta   |
| Cantagalo/PR | 85160-000 | 42991317254 | Conta Corrente         | 748   | 727-7   | 77330-1 |

#### Classificação da despesa

|                                                                                        |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA E PROMOÇÃO SOCIAL                                         | Saldo anterior  |
| 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL                                           | R\$ 5.722,60    |
| 08.244.0070.2044 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA E PROMOÇÃO | Valor empenhado |
| 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS                                                    | R\$ 750,00      |
| 2770 10068 PISO UNICO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PAS - 10068                              | Saldo atual     |
| Do Exercício                                                                           | R\$ 4.972,60    |

#### Outras informações

#### Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE E 02 (DUAS) COM PERNOITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE CURITIBA-PR NOS DIAS 30/06/2025 A 02/07/2025. VIAGEM A FINS DE PARTICIPAR DA CAPACITAÇÃO DO PROGRAMA CUIDA MAIS PARANÁ, PROMOÇÃO DO ENVELHECIMENTO ATIVO E SAUDÁVEL POR MEIO DA PRÁTICA DE ATIVIDADES FÍSICAS E DE ESTIMULAÇÃO COGNITIVA COM PESSOAS IDOSAS - DELIBERAÇÃO 035/2024.

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 30/06/2025, às 11:01, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.



## Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 76279981000145 IE:  
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo  
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|           |            |               |            |
|-----------|------------|---------------|------------|
| Número    | Emitido em | Requisição Nº | Empenho Nº |
| 4608/2025 | 30/06/2025 |               | 4626/2025  |

|               |        |
|---------------|--------|
| Licitação     | Número |
| Tipo          |        |
| Sem licitação |        |

|                  |          |                    |                 |                        |                    |                 |                        |
|------------------|----------|--------------------|-----------------|------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|
| Contrato/Aditivo | Aditivo  | Início da vigência | Fim da vigência | Fim da vig. atualizada | Início da execução | Fim da execução | Fim da exe. atualizada |
| Sequência        | Contrato |                    |                 |                        |                    |                 |                        |

|                        |           |                |                        |       |         |         |
|------------------------|-----------|----------------|------------------------|-------|---------|---------|
| Credor                 | Matrícula | CPF/CNPJ       |                        |       |         |         |
| Fornecedor             |           |                |                        |       |         |         |
| GLEISE ELISE DAS NEVES | 63036-5   | 809.842.669-68 |                        |       |         |         |
| Endereço               |           | Bairro         |                        |       |         |         |
| CARLOS CHAGAS, 33      |           | CENTRO         |                        |       |         |         |
| Cidade/UF              | CEP       | Fone           | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta   |
| Cantagalo/PR           | 85160-000 | 42991317254    | Conta Corrente         | 748   | 727-7   | 77330-1 |

|                                                                                        |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Classificação da despesa                                                               | Saldo do empenho |
| 07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA E PROMOÇÃO SOCIAL                                         | R\$ 750,00       |
| 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL                                           | Valor liquidado  |
| 08.244.0070.2044 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA E PROMOÇÃO | R\$ 750,00       |
| 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS                                                    | Saldo à Liquidar |
| 2770 10068 PISO UNICO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PAS - 10068                              | R\$ 0,00         |

Outras Informações

|           |                    |
|-----------|--------------------|
| Retenções | Total de retenções |
|           | R\$ 0,00           |
|           | Valor líquido      |
|           | R\$ 750,00         |

Servidor que autorizou a liquidação

35451 - CLAUDIA DUARTE DOS SANTOS

Vencimento da liquidação

30/07/2025

Histórico



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO**

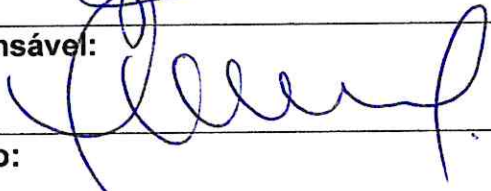
**ESTADO DO PARANÁ**

**CNPJ: 78.279.981/0001-45**

Rua Cinderela, 379 – Fone: (42) 3636-1185 – Fax: (42) 3636-1478 – CEP: 85.160-000

[www.cantagalo.pr.gov.br](http://www.cantagalo.pr.gov.br)

### **SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                        |                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>Solicitação nº 29/2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Ano: 2025</b>                                       | <b>Data da solicitação: 30/06/2025</b> |
| <b>Solicito a Vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.067/2019, diárias para despesas de viagem, conforme abaixo:</b>                                                                                                                                                                                                                    |                                                        |                                        |
| <b>Telefone para Contato: 42 99131-7254</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                        |                                        |
| <b>Nome do Solicitante: GLEISE ELISE DAS NEVES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                        |                                        |
| <b>Cargo, Função ou Emprego: PSICÓLOGA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        | <b>CPF: 809.842.669-68</b>             |
| <b>Dados do Destino/Evento: CURITIBA/PR - Capacitação do Programa Cuida Mais Paraná: promoção do envelhecimento ativo e saudável por meio da prática de atividades físicas e de estimulação cognitiva com pessoas idosas - Deliberação 035/2024.</b>                                                                                           |                                                        |                                        |
| <b>Solicitação:</b><br>( ) Diária(s) para Café<br>( ) Diária(s) para Almoço<br>(1) Diária(s) para Janta<br>( ) Diária(s) para Almoço/Janta<br>(2) Diária(s) para Pernoite (Hotel)                                                                                                                                                              |                                                        |                                        |
| <b>Finalidade/Justificativa:</b> A capacitação contará com profissionais especialistas na área do envelhecimento, proporcionando momentos de formação e atualização de conhecimentos técnicos, garantindo a uniformidade das práticas profissionais, e reforçando o compromisso com a excelência no cuidado à pessoa idosa no Estado do Paraná |                                                        |                                        |
| <b>Valor: R\$ 750</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Valor por Extenso: setecentos e cinquenta reais</b> |                                        |
| <b>Veículo Utilizado: - Placa:      Custo Estimado da Viagem:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |                                        |
| <b>Período da Utilização do Recurso: 30/06 a 02/07 de 2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                        |
| <b>Assinatura do Solicitante:</b>                                                                                                                                                                                                                           |                                                        |                                        |
| <b>Assinatura do Responsável:</b>                                                                                                                                                                                                                           |                                                        |                                        |
| <b>Conta para Depósito:</b><br>BANCO: SICREDI – Agência 0727 – C.C: 77330-1                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                        |                                        |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.31.54  
4660404660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: PAS - PISO UNICO

AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.493-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PAS - PISO UNICO

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0727-7 - SICREDI LARANJEIRAS DO SUL

CONTA: 77.330-1

FAVORECIDO: GLEISE ELISE DAS NEVES

CPF/CNPJ: 809.842.669-68

VALOR: R\$ 750,00

DEBITO EM: 01/07/2025

=====

DOCUMENTO: 070102

AUTENTICACAO SISBB: 1.0D1.32D.912.B9E.180



## Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:  
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo  
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

### NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

|        |            |             |               |            |               |
|--------|------------|-------------|---------------|------------|---------------|
| Número | Data       | Previsão N° | Liquidação N° | Empenho N° | Requisição N° |
|        | 30/06/2025 | 5507        | 4608/2025     | 4626/2025  |               |

#### Licitação

Tipo

Número

Sem licitação

#### Contrato/Aditivo

Sequência Contrato

Aditivo

Início da vigência

Fim da vigência

Fim da vig. atualizada

Início da execução

Fim da execução

Fim da exe. atualizada

#### Credor

Fornecedor

GLEISE ELISE DAS NEVES

Matrícula

63036-5

CPF/CNPJ

809.842.669-68

Endereço

CARLOS CHAGAS, 33

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Fone

42991317254

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

748

Agência

727-7

Conta

77330-1

#### Classificação da despesa

2770

07 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA E PROMOÇÃO SOCIAL

07.002 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

08.244.0070.2044 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA E PROMOÇÃO SOCIAL

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor

R\$ 750,00

#### Outras informações

#### Retenções

Total das retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 750,00

#### Servidor que autorizou o pagamento

35451 - CLAUDIA DUARTE DOS SANTOS

#### Recursos

Documento

Data

Valor

#### Recibo

Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setecentos e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 4626/2025.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cantagalo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Documento assinado eletronicamente por JOAO KONJUNSKI, PREFEITO MUNICIPAL, em 30/06/2025, às 15:46, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.

Documento assinado eletronicamente por JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA, SECRETÁRIO DE FINANÇAS, em 30/06/2025, às 16:06, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento legal no(a) DECRETO Nº 58/2025.

I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA  
R00 BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO  
IRATI-PR Tel: 4234351167  
CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

| Seq                | Codigo | Docto.Auxiliar da NFce | Descricao                 | Qtd. | Vl.Item    |
|--------------------|--------|------------------------|---------------------------|------|------------|
| 001                | 48     | 09012100               | CHEFE MAQUINA LUN         | 6,99 |            |
| 002                | 8      | 17053000               | BOLO SECO LUN             | 7,99 |            |
| 003                | 7940   | 13012050               | PAO DE QUEIJO SUPER L LUN | 7,99 |            |
| QTD.TOTAL DE ITENS |        |                        |                           |      | 3          |
| VALOR TOTAL R\$    |        |                        |                           |      | 22,97      |
| FORMA DE PAGAMENTO |        |                        |                           |      | VALOR PAGO |
| Cartao deb         |        |                        |                           |      | 22,97      |

Vendedor: 1710 - Vendedor nao localizado

Numero 805747 Serie 1 Emissao 02/07/2025 15:35:42  
VIA CONSUMIDOR

Consulta pela chave de acesso em

www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta  
41250724710124000129650010008057471000022973  
CONSUMIDOR CPF: 80984266968



*Handwritten signature*

Protocolo: 141251046742027 02/07/2025 15:35:42  
COO: 1459165

Data de emissão do laudo: 26/09/2019

CNPJ: 04.098.904/0005-86 - RESTAURANTE AROMA MIN  
EIRO LTDA  
AV CANDIDO DE ABREU, 127, CENTRO CIVICO, CURITIBA, PR  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor  
Eletronica (DANFE NFC-e)

| Cod | Descricao | Qtde UN | Vl.Unit | Vl.Total |
|-----|-----------|---------|---------|----------|
| 5   | BUFFET    | 0,204KG | 107,90  | 22,01    |

Qtde. total de itens 1  
Valor a Pagar R\$ 22,01  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
DINHEIRO 22,01

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4125 0704 0989 0400 0586 6500 2000 1354 9411 7262 6358

CONSUMIDOR: CPF 809.842.669-68

NFC-e n: 135494 Serie 2 01/07/2025 13:21:43  
Protocolo de autorizacao: 141251040001210  
Data de autorizacao: 01/07/2025 13:21:49



SENHA: 961

Sistema AllFood ERP (v8.1.0)

[www.dalcatech.com.br](http://www.dalcatech.com.br)

NO5: 5215FCCA89A8B2402D8792ABBAD1DAD

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 7,14

LIGA COMERCIO DE MASSAS ALIMENTICIAS L CNPJ: 23.153.505/0001-00  
AV SETE DE SETEMBRO, 100, UNICEL, CURITIBA - PR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

| Item | Codigo     | Descricao         | Qtde | UN | Vl. Unit | Vl. Tot |
|------|------------|-------------------|------|----|----------|---------|
| 001  | 9305001000 | SEM PRESSAO DOBLE | 1,00 | UN | 10,00    | 10,00   |
| 002  | 9102000000 | MAKI DELI UN      | 1,00 | UN | 12,00    | 12,00   |

QTOE. TOTAL DE ITENS 2  
VALOR TOTAL R\$ 22,00  
VALOR A PAGAR R\$ 22,00  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
VISA CREDITO FLY 22,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br>

4125 0723 1355 0500 0100 6501 1000 0000 4710 4576 6350

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e: 000000647-011 01/07/2025 10:19:18

Aut.: 141251047500571 01/07/2025 10:19:19



Trib aprox R\$0,92 Federal e R\$3,96 Estadual  
(Conforme Lei Fed.12.741/2012) - Fonte: IOPT

Teknisa Software - [www.teknisa.com](http://www.teknisa.com)

Operador: 000000012701 CRIXAGI WZ SNIOR ESTACAO

MINIKO.ZONE

VISA

CIELO

VISA ELECTRON

4736341111111111

*Handwritten signature*

TIPO DE COMERCIO DE VAREJA ALIMENTICIOS L CNPJ: 23.150.605/0001-00  
AV SETE DE SETEMBRO, 2775 - REBOUCAS  
CURITIBA - PR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Item 1 Codigo 1 Descricao 1 Qtde 1 UN 1 VI Unit 1 VI Tot  
001 9306001000 AGUA COM GAS 500ML 1,00 UN 05,00 05,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1  
VALOR TOTAL R\$ 5,00  
VALOR A PAGAR R\$ 5,00  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
VISA DEBITO TEF 5,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4125 0723 1500 0500 0100 0501 1000 0600 7617 6525 1389

CONSUMIDOR CPF: 809.842.669-68

EMISSAO NORMAL

NÚMERO: 000000076-011 01/07/2025 19:39:21

DATA: 141251043159705 01/07/2025 19:39:22



Trib. aprox R\$0,21 Federal e R\$0,00 Estadual  
(Conforme Lei Fed.12.741/2012) - Fonte: IDPT

Informa Software - [www.teknisa.com](http://www.teknisa.com)

Operador: 000000012701 CAIXA01 RK SHOP ESTACAO

RECEITA ZONE

VISA

CIELO

VISA ELETRONICA

47309311111111111111

ta VIA-CLIENTE AUT-585804

DOC-000100 01/07/25 19:39 UNB-L

VENDA A DEBITO

VALOR: 5,00

SiTef from Fiserv

RESTAURANTE OLIVAS GRILL LTDA  
CNPJ: 47.672.971/0001-41 IE 3096175024  
AV HATEUS LENE, 469 - Centro  
Curitiba - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
de Consumidor Eletronica

| Cod. | Descricao | Qtde. Und. | VI unit  | Total    |
|------|-----------|------------|----------|----------|
| 16   | ALMOÇO KG | 0,21 KG    | R\$64,90 | R\$13,63 |

QTD. Total de itens 1  
Valor Total R\$13,63  
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
Cartão de debito R\$13,63  
Trib. Aprox (Fonte IBPT - Lei Federal 12.741/2012) R\$4,28(31,4%)

Consulte pela chave de acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4125 0747 6729 7100 0141 6501 0000 0121 0110 1116 4811

CONSUMIDOR: 809.842.669-68

EMISSAO NORMAL

Número: 12101 Série: 10 Emissão: 02/07/2025 12:09:59

Protocolo de autorização: 141251045261208

Data de autorização: 02/07/2025 12:09:59



Cloudfy systems - [www.cloudfy.net.br](http://www.cloudfy.net.br)

REDE GETNET

RESTAURANTE OLIVAS GRI

CNPJ: 47.672.971/0001-41

02/07/25 12:14:27 AUT:266168 DOC:500041

EC:000000013449350 TERN: 1F104407 S

CV:001030122 CAIXA:SE000012 L:04326975

ARUC: B6CDDABCC1CF3356

AID: A0000000032010

VISA

XXXXXXXXXXXX1689

DEBITO A VISTA

VALOR: R\$ 13,63

SiTef from Fiserv

Cupom: 111646 1 PDV 002 HL

Mesa/Comanda: 31

Operador: GEAN

Cloudfy Blue versao 1.2.97



Cloudfy systems - [www.cloudfy.net.br](http://www.cloudfy.net.br)

REDE GETNET

ESTACAO SPEDINI FAST F

CNPJ: 13.526.707/0001-88

30/06/25 19:39:31 AUT:948287 DOC:500106

EC:00000000704866 TERN: 1F094663 S

CV:002042750 CAIXA:SE000011 L:12648041

ARUC: 0F880E1B07750319

AID: A0000000032010

VISA XXXXXXXXXXXX1689

DEBITO A VISTA

VALOR: R\$ 41,00

SiTef from Fiserv

Cupom: 97458 PDV - SPEDINI ESTACAO

Operador: MARIA CLAUDIA ROMHO

Cloudfy Blue versao 1.2.98



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

|                        |
|------------------------|
| Número da Nota         |
| 38244                  |
| Data e Hora de Emissão |
| 02/07/2025 03:29:52    |
| Código de Verificação  |
| 6KHTVA05               |



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** HOTEL NIKKO LTDA  
**CPF / CNPJ:** 85.055.598/0001-79 **Inscrição Municipal:** 09 01 0261616-6  
**Endereço:** BARÃO DO RIO BRANCO, 000546 - BAIRRO: CENTRO - **Tel.:** 41 - 21051808  
CEP: 80010180  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **Email:** rh@hotelnikko.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** GLEISE ELISE DAS NEVES DA SILVA  
**CPF / CNPJ:** 809.842.669-68 **IMU:** **Outro Doc.:**  
**Endereço:**  
**Município:** **UF:** **Email:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

DESPESAS COM HOSPEDAGEM DE 30/06 A 02/07/25.  
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$44,64 (18,45%)  
FONTE: IBFT

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$242,00

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$242,00**

**Código da Atividade**

09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito p/ Abatimento do IPTU |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-------------------------------|
| 0,00                           | 242,00                | 5,00         | 12,10              | 0,48                          |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.  
O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do Simples Nacional, exceto para os casos previstos no § 5º do Art. 10 da Lei 73/2009.  
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.