




| | | | | | |
|--|-------------------------|--|---------------------|--|-----------------------------------|
|  Prefeitura Municipal de Cascavel - PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: () - http://www.cascavel.pr.gov.br | |  | | Série do Documento NFS-e - Nota Eletrônica de Serviços | |
|  Atlanta Sul Segurança e Vigilância Ltda Atlanta Sul Segurança e Vigilância Rua Paraná, 1284 - A - Centro CEP 85812-010- Fone (45) 3219-5868 - Cascavel- PR Fiscal@gruposatanta.com.br Inscrição Municipal 6819000 - CPF/CNPJ 07.904.502/0001-98 | | | | | |
| Identificação da Nota Fiscal Eletrônica | | | | | |
| Natureza da Operação | | Data de Emissão da NFS-e | | Código de Verificação de Autenticidade | |
| Tributação no município | | 13/05/2016 17:19:31 | | 1G 3C BA | |
| Número da RPS | | Série da RPS | | Data de Emissão da RPS | |
| | | | | | |
| 1142 | | | | | |
| Consulta a autenticidade deste documento acessando o site: http://www.issnetonline.com.br/cascavel/online | | | | | |
| Dados do Tomador de Serviços | | | | | |
| CNPJ/CPF | | Inscrição Municipal | | Razão Social | |
| 025.246.519-91 | | | | Nelson Padovani | |
| Endereço | | Número | | Complemento | |
| Rua Visconde de Guarapuava | | | | S/n | |
| CEP | | Cidade / UF | | Telefone | |
| 65813-710 | | Cascavel / PR | | | |
| Bairro | | e-mail | | | |
| | | | | | |
| Descrição dos Serviços | | | | | |
| SERVIÇO PRESTADO DE VIGILANCIA - REFERENTE MÊS 05/2016 PSA 1003179 | | | | | |
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN | | | | | |
| Atividade do Município | | | Alíquota | Item da LC116/2003 | Cód. Nacional Atividade Econômica |
| 110200 - 11.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de b... | | | 3,87 | 1102 | 8011101 |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISSQN | ISSQN Retido |
| R\$ 6.100,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 6.100,00 | R\$ 236,07 | Não |
| Desconto Condicionado | | | | | |
| R\$ 0,00 | | | | | |
| Retenções de Impostos | | | | | |
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor Líquido da Nota Fiscal | | | | | R\$ 6.100,00 |
| Informações Complementares | | | | | |
| I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." | | | | | |

ISS.NET - Sistema Nota Control® - www.notacontrol.com.br

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 01244.499008 10717.352172 7 68210000610000

| | | | | | | |
|---|-----------------------------|--------------------|-----------------|----------------------------------|------------------------------------|--|
| Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | Vencimento: 10/06/2016 |
| Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO | | | | | | Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 48533-1 |
| Data de Emissão 06/06/2016 | Número do Documento 1142 | Espécie Doc. DM | Acerto N | Data Processamento 06/06/2016 | Nosso Número 12444990010717352 | |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade 1 | Valor 6.100,00 | (=) Valor do Documento 6.100,00 | |
| Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 10/06/2016, COBRAR MULTA DE R\$ 122,00 APOS 10/06/2016, COBRAR MORA DE R\$ 20,13 AO DIA. | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora/Multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Sacador: NELSON PADOVANI PRAÇA DOS TRÊS PODERES, - ZONA CIVIC 70160-900 - BRASILIA - DF | | | | | CPF/CNPJ: 02624851981 | |
| Cedente: 0790460200106 - ATLANTA SUL SEGURANCA E VIGILANCIA LTDA | | | | | | |

Autenticação no verso / Recibo do sacado

BRABESCO

Comprovante de Pagamento

Boleto de Cobranca

Data: 10/06/2016 Hora: 12:29:32
Agencia: 1987 Terminal: 100 Aut: 440 Trx: CB05

Linha digitavel:

00190.00009 01244.499008 10717.352172 7
68210000610000

Banco Destinatário: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Data de Vencimento: 10/06/2016

Data do Pagamento: 10/06/2016

Valor Pago: 6.100,00

Este documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, deverá ser guardado para apresentação ao beneficiário, quando requisitado.

Alo Bradesco

SAC - Servico de Apoio ao Cliente
Cancelamentos, Reclamacoes e Informacoes
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala - 0800 722 0099
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana

Ouvidoria - 0800 727 9933
Atendimento de segunda a sexta-feira
das 8h as 18h, exceto feriados

FD1987 100 440 100616C

6.100,00R CB05