RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO – CAE

Objetivo: monitorar a qualidade da alimentação escolar, disponibilizando o presente dispositivo com os itens de conformidade e não conformidade das condições de armazenamento em relação às instalações/edificações, equipamentos e utensílios, higiene, recebimento da matéria-prima, armazenamento, preparo e distribuição, apresentando alguns procedimentos para levantar informações a respeito da estrutura física e sobre os equipamentos e utensílios utilizados nas cozinhas das unidades escolares, sendo um instrumento a ser utilizado pela equipe responsável pela alimentação escolar, devendo notificar os responsáveis pelos problemas levantados e resolver os mesmos.

1. Dados Gerais

1.1. Conselheiros presentes na realização da visita:
Danielle Venerian dos Santos

1.2. Data da realização:
Américo de Campos/SP, aos 28 *do mês de* agosto *do ano de* 2026

1.3. Nome da nutricionista responsável no município pela merenda escolar CRN:
Juliana Ferrari

2. Dados da Unidade Escolar visitada:

2.1. nome da Instituição:
Escola Estadual José Abrão Melhen

2.2. nome do Diretor de Escola:
Anderson Alves de Castro

2.3. nome e assinatura do responsável no ato da visita:
Camila Alonso Vilar Alves -

2.4. cargo ocupante do responsável no ato da visita: Gerente de Organização Escolar

2.5. número de alunos matriculados: 130

2.6. Cronograma da alimentação servida:

Tipo de refeição atendida	Horário	Quant. de refeições
▪ desjejum (café da manhã)	8h40 as 8h55	130
▪ colação (refeição leve)	–	–
▪ almoço	11h25 as 12h25	130
▪ lanche da tarde	14h05 as 14h20	130
▪ janta	–	–
▪ Outros.:	–	–

3.Dispositivo prático de conformidade aplicado a visitação, alinhados aos seguintes critérios:

S= sim – *a unidade escolar atende todos os quesitos do item monitorado/avaliado.*

N= não - *a unidade escolar não atende todos os quesitos do item monitorado/avaliado.*

AP= *atende parcialmente aos quesitos do item monitorado/avaliado.*

NA= *não se aplica – não monitorado/avaliado – o item não possui na unidade.*

3.1. Área física- preparação de alimentos (cozinha).

conformidade	SIM	NÃO	AP	NA
3.1.1. local higienizado.	X			
3.1.2. local exclusivo para merenda escolar.	X			
3.1.3. possui ralo escamoteável (*tampa articulada, rotativa ou de pressão, não permitir a saída de possíveis odores vindos da tubulação).*				X
3.1.4. janela com tela mosqueteira (*antimosquitos).*	X			
3.1.5. borracha vedante nas portas.		X		
3.1.6. instalação de gás correta.	X			
3.1.7. iluminação adequada.	X			
3.1.8. piso, pias, parede e teto adequados.	X			
3.1.9. apresenta necessidades de obras.		X		

Recomendações/OBS.:

3.2. Operacionalização *(conjunto de processos, fluxos e regras que transformam o preparo de alimentos em um sistema produtivo eficiente).*

conformidade	SIM	NÃO	AP	NA
3.2.1. acompanha o modo de preparo das embalagens.				X
3.2.2. descongelamento efetuado corretamente.	X			
3.2.3. apresenta produto próprio para higienização de vegetais.	X			
3.2.4. utensílios lavados adequadamente.	X			
3.2.5. reutilização de sobras.		X		
3.2.6. possui lixeira com tampa e pedal – conservada- higienizada.	X			
3.2.7. uso adequado de luvas – toucas - descartáveis em situações obrigatórias.	X			
3.2.8. utilização de produtos de limpeza registrados pela ANVISA/MS.	X			

Recomendações/OBS.:

3.3. Distribuição da merenda escolar (refeitório):				
conformidade	SIM	NÃO	AP	NA
3.3.1. refeitório exclusivo.	X			
3.3.2. mesas, bancos em quantidades suficientes.	X			
3.3.3. apresenta área limpa – organizada- adequada.	X			
3.3.4. o local possui lixeiras espalhadas.	X			
3.3.5. é monitorado diariamente a quantidade de merenda a ser servida.	X			
3.3.6. funcionários responsáveis por servir o alimento com as mãos lavadas.	X			
3.3.7. local adequado para distribuição das refeições.	X			
3.3.8. paredes em bom estado de conservação.	X			
3.3.9. ventilação adequada.	X			
3.3.10. necessidade de obras.		X		
Recomendações/OBS.: - *mencionar o critério utilizado na contagem das refeições servidas diaria/te.*				

3.4. Cardápio				
conformidade	SIM	NÃO	AP	NA
3.4.1. cardápio disponibilizado pela nutricionista/cozinha piloto.	X			
3.4.2. afixado na cozinha.	X			
3.4.3. afixado no refeitório.	X			
3.4.4. quantidade preparada suficiente para a atendimento da demanda do dia.	X			
3.4.5. boa aceitação do cardápio do dia.	X			
3.4.6. boas características sensoriais (cor- odor- sabor- consistência).	X			
3.4.7. ocorre várias trocas em relação do cardápio pautado.		X		
3.4.8. ocorre reposição em caso de falta no dia.	X			
OBS.: *registrar a forma de divulgação do cardápio para a comunidade escolar.*				

3.5. Armazenamento (local de trabalho).				
conformidade	SIM	NÃO	AP	NA
3.5.1. local exclusivo para merenda escolar.	X			
3.5.2. possui ventilação adequada.	X			
3.5.3. janelas com telas antimosquitos.	X			
3.5.4. borrachas vedantes nas portas.		X		

3.5.5. estrados, prateleiras, armários- em boas condições.	X			
3.5.6. iluminação adequada.	X			
3.5.7. presença de umidade.		X		
3.5.8. presença de roedores.		X		
3.5.9. local higienizado.	X			
3.5.10. freezer e geladeiras limpos- organizados.	X			
3.5.11. piso, paredes e teto em condições normais.	X			
3.5.12. alimentos distantes das paredes e pisos.	X			
3.5.13. datas de validade visíveis.	X			
3.5.14. alimentos separados por grupos ou tipos.	X			
3.5.15. organização adequada.	X			
3.5.16. identificação de embalagens abertas.		X		
3.5.17. produtos de limpeza guardados longe dos alimentos.		X		
3.5.18. local trancado.	X			
3.5.19. necessidade de obras.		X		
3.5.20. paredes em bom estado de conservação.	X			
Recomendações/OBS.:				

3.6. Controles				
conformidade	**SIM**	**NÃO**	**AP**	**NA**
3.6.1. controle de estoque diário.	X			
3.6.2. possui termômetro para controle de temperaturas.				X
3.6.3. registra a temperatura dos alimentos e equipamentos (planilha).				X
3.6.4. possui Manual de Boas Práticas (MBP).		X		
3.6.5. providencia reparo na cozinha, quando necessário.	X			
3.6.6. acesso livre de pessoas não autorizadas.		X		
3.6.7. Controle Integrado de Pragas- CIP - cozinha e estoque.	X			
3.6.8. limpeza de caixa d`água.	X			
3.6.9. a supervisão é realizada por nutricionista.	X			
OBS.: *registrar com qual frequência ocorre a visitação da nutricionista responsável.*				

3.7. Equipamentos e Utensílios.				
conformidade	SIM	NÃO	AP	NA
3.7.1. apresenta quantidade suficiente de equipamentos.	X			
3.7.2. apresenta equipamentos em boas condições de uso.	X			
3.7.3. apresenta quantidade suficiente de utensílios.	X			
3.7.4. apresenta utensílios em boas condições de uso.	X			
OBS.: *registrar casa haja algum equipamento ou utensílio específico em falta/necessidade.*				

3.8. Manipuladores de Alimentos.				
conformidade	SIM	NÃO	AP	NA
3.8.1. capacitação anual (treinamento).		X		
3.8.2. uniforme completo e limpo.	X			
3.8.3. não faz uso de adorno e/ou maquilagem.		X		
3.8.4. cabelos presos e cobertos com rede.	X			
3.8.5. controle de Saúde (exames periódicos).		X		
3.8.6. o local possui pia exclusiva para higienização de mãos.		X		
3.8.7. local abastecido com sabonete e papel toalha não reciclado.		X		
3.8.8. existe afixado procedimentos corretos de higienização das mãos.		X		
3.8.9. unhas curtas e sem esmalte.	X			
3.8.10. não manipula alimentos quando estiver doente ou cortes e feridas.		X		
3.8.11. usa o uniforme somente na área de preparo dos alimentos.	X			
Recomendações/OBS.:				

3.9. Cuidados Essenciais: Lixo e água.				
conformidade	SIM	NÃO	AP	NA
3.9.1. cozinha possui lixeiras de fácil limpeza, com tampa e pedal.	X			
3.9.2. lixo é retirado para fora da área de preparo de alimentos em sacos bem fechados.	X			
3.9.3. após o manuseio do lixo, lava-se muito bem as mãos.	X			
3.9.4. o estabelecimento é abastecido com água corrente tratada.	X			
3.9.5. para o preparo de alimentos e gelo a água é indiscutivelmente potável.	X			
3.9.6. a caixa d'água está conservada, tampada, sem rachaduras, vazamentos, infiltrações e descascamentos.	X			
OBS.: *registrar ocorrências/providências.*				

4. Frutas – legumes – verduras: registrar com que frequência são disponibilizados e oferecidos aos alunos, mencionando se a quantidade é suficiente.

Oferecido diariamente.
A quantidade é suficiente.

5. Registro/CONCLUSÃO: (anexar parecer/laudo de Dedetização- desratização - limpeza caixa de água – extintor de incêndio - validade, etc):

Assinatura(s) dos(as) conselheiros(as) responsáveis pela fiscalização:

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

Documento Auxiliar da NFS-e

Município: ALVARES FLORENCE / SP
Ambiente Gerador: Sistema Próprio do Município
Tipo de Ambiente: Produção

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35012021239247850000124000000000097726083902973681

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
977	04/08/2026	04/08/2026 12:43:47
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
-	-	04/08/2026 12:43:47
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	NFS-e regular

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave no portal nacional.

PRESTADOR / FORNECEDOR

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
39.247.850/0001-24	1224-20	

Nome / Nome empresarial
ISAIAS PEREIRA DA SILVA DEDETIZAÇÃO LTDA

Município / Sigla UF	Código IBGE / CEP
ALVARES FLORENCE / SP	3501202 / 15540-100

Endereço
AVENIDA MINEIRÃO, 102, ESTÂNCIA BELEZA

E-mail
techisadedetizadora@gmail.com

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR / ADQUIRENTE

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
49.021.249/0001-72	-	-

Nome / Nome empresarial
ASSOCIAO DE PAIS E MESTRES E.E. JOSE ABRAO MELHEM

Município / Sigla UF	Código IBGE / CEP
AMERICO DE CAMPOS / SP	3501806 / 15550-000

Endereço
RUA OSCAR RAYEL, SN, PACIENTE

E-mail
-

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional / Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
07.13.01	118032100	ALVARES FLORENCE / SP / BR

Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Descrição do Serviço
LIMPEZA DE CAIXA D AGUA E HIGIENIZAÇAO INCLUINDO MATERIAIS EQUIPAMENTOS E PRODUTOS

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação tributável	ALVARES FLORENCE / SP / BR	
Regime Especial de Tributação do ISSQN	**Tipo de Imunidade do ISSQN**	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	Não	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 1.000,00	5,00%	Não Retido	R$ 50,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 0,00	R$ 0,00	-

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município de Incidência / Sigla UF	
000 / 000001	020201 / 3501202 / ALVARES FLORENCE / SP	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 50,00	R$ 950,00	0,00 % / 0,00 % / 0,00 %	0,10 % / 0,00 %
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00 %	R$ 0,00	0,10 %	R$ 0,95
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 0,95	0,90 %	0,90 %	R$ 8,55

VALOR TOTAL DA NFS-E

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-E + IBS/CBS**
R$ 0,00	R$ 1.000,00	R$ 9,50	R$ 1.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CIB: 001; | Totais Aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R$0,00 ; Estaduais: RS0,00 ; Municipais: RS0,00 ;

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

Documento Auxiliar da NFS-e

Município: ALVARES FLORENCE / SP
Ambiente Gerador: Sistema Próprio do Município
Tipo de Ambiente: Produção

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35012021239247850000124000000000976260871607847 34

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
976	04/08/2026	04/08/2026 12:41:50
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
-	-	04/08/2026 12:41:50
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	NFS-e regular

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave no portal nacional.

PRESTADOR / FORNECEDOR

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
39.247.850/0001-24	1224-20	

Nome / Nome empresarial
ISAIAS PEREIRA DA SILVA DEDETIZAÇÃO LTDA

Município / Sigla UF	Código IBGE / CEP
ALVARES FLORENCE / SP	3501202 / 15540-100

Endereço
AVENIDA MINEIRÃO, 102, ESTÂNCIA BELEZA

E-mail
techisadedetizadora@gmail.com

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR / ADQUIRENTE

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
49.021.249/0001-72	-	-

Nome / Nome empresarial
ASSOCIAO DE PAIS E MESTRES E.E. JOSE ABRAO MELHEM

Município / Sigla UF	Código IBGE / CEP
AMERICO DE CAMPOS / SP	3501806 / 15550-000

Endereço
RUA OSCAR RAYEL, SN, PACIENTE

E-mail
-

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional / Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
07.13.01	118032100	ALVARES FLORENCE / SP / BR

Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Descrição do Serviço
SERVIÇOS ESPECIALZADO DE CONTROLE DE VETORES E PRAGAS DESINSETIZAÇAO E DESRATIZAÇAO E TROCA DE REFIL DE FILTROS INCLUINDO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação tributável	ALVARES FLORENCE / SP / BR	
Regime Especial de Tributação do ISSQN	**Tipo de Imunidade do ISSQN**	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	Não	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 2.998,00	5,00%	Não Retido	R$ 149,90

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 0,00	R$ 0,00	-

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município de Incidência / Sigla UF		
000 / 000001	020201 / 3501202 / ALVARES FLORENCE / SP		
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 149,90	R$ 2.848,10	0,00 % / 0,00 % / 0,00 %	0,10 % / 0,00 %
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00 %	R$ 0,00	0,10 %	R$ 2,85
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 2,85	0,90 %	0,90 %	R$ 25,63

VALOR TOTAL DA NFS-E

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 2.998,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-E + IBS/CBS**
R$ 0,00	R$ 2.998,00	R$ 28,48	R$ 2.998,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CIB: 001; | Totais Aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R$0,00 ; Estaduais: RS0,00 ; Municipais: RS0,00 ;

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0

Documento Auxiliar da NFS-e

Município: ALVARES FLORENCE / SP
Ambiente Gerador: Sistema Próprio do Município
Tipo de Ambiente: Produção

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35012021239247850000124000000000097826083894241218

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
978	04/08/2026	04/08/2026 12:45:39
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
-	-	04/08/2026 12:45:39
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	NFS-e regular

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave no portal nacional.

PRESTADOR / FORNECEDOR

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
39.247.850/0001-24	1224-20	

Nome / Nome empresarial
ISAIAS PEREIRA DA SILVA DEDETIZAÇÃO LTDA

Município / Sigla UF
ALVARES FLORENCE / SP

Código IBGE / CEP
3501202 / 15540-100

Endereço
AVENIDA MINEIRÃO, 102, ESTÂNCIA BELEZA

E-mail
techisadedetizadora@gmail.com

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR / ADQUIRENTE

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
49.021.249/0001-72	-	-

Nome / Nome empresarial
ASSOCIAO DE PAIS E MESTRES E.E. JOSE ABRAO MELHEM

Município / Sigla UF
AMERICO DE CAMPOS / SP

Código IBGE / CEP
3501806 / 15550-000

Endereço
RUA OSCAR RAYEL, SN, PACIENTE

E-mail
-

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional / Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
07.13.01	118032100	ALVARES FLORENCE / SP / BR

Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Descrição do Serviço
Limpeza de 150 metros de calhas em toda a escola

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação tributável	ALVARES FLORENCE / SP / BR	
Regime Especial de Tributação do ISSQN	**Tipo de Imunidade do ISSQN**	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	Não	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 1.750,00	5,00%	Não Retido	R$ 87,50

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 0,00	R$ 0,00	-

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município de Incidência / Sigla UF	
000 / 000001	020201 / 3501202 / ALVARES FLORENCE / SP	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 87,50	R$ 1.662,50	0,00 % / 0,00 % / 0,00 %	0,10 % / 0,00 %
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00 %	R$ 0,00	0,10 %	R$ 1,66
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 1,66	0,90 %	0,90 %	R$ 14,96

VALOR TOTAL DA NFS-E

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 1.750,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-E + IBS/CBS**
R$ 0,00	R$ 1.750,00	R$ 16,62	R$ 1.750,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CIB: 001; | Totais Aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R$0,00 ; Estaduais: RS0,00 ; Municipais: RS0,00 ;