

|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                 |               |                                                 |              |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------|--------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E ORÇAMENTO</b><br><b>SETOR DE TRIBUTAÇÃO</b><br>AV. DUQUE DE CAXIAS, 800 - 85887000 - CENTRO - MATELÂNDIA - PR |               | <b>NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b> |              |
|                                                                                 | Núm. do RPS:                                                                                                                                                                                    | Série do RPS: | Tipo do RPS:                                    | Emissão RPS: |
|                                                                                 | Número:                                                                                                                                                                                         |               | 9                                               |              |
| Dt. Emissão:                                                                    |                                                                                                                                                                                                 | 03/11/2015    |                                                 |              |
| Autenticidade:                                                                  |                                                                                                                                                                                                 | 495895615     |                                                 |              |

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: <http://200.195.137.157:8090/tributosweb/>

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                                                                                  |                                                   |                              |                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------|
|  | Insc. Municipal: 00016897                         | CNPJ/CPF: 22.282.262/0001-29 | Regime Fiscal: Microempresário Individual (MEI) |
|                                                                                  | Nome/Razão Social: MARCELO RIBEIRO 09708932990    |                              |                                                 |
|                                                                                  | Nome Fantasia: CIA DE TEATRO MARCELLO'S           |                              |                                                 |
|                                                                                  | Endereço: RUA SANTA CATARINA, 277 - SAO CRISTOVAO |                              |                                                 |
|                                                                                  | Município/UF: MATELÂNDIA-PR                       |                              |                                                 |
|                                                                                  | Fone/Fax: (45) 9911-7011                          |                              |                                                 |
| E-Mail: marceloatorribeiro@gmail.com                                             |                                                   |                              | Insc. Estadual:                                 |

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                                                                           |                              |                                      |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| Insc. Municipal: 00016829                                                 | CNPJ/CPF: 76.206.465/0001-65 | Insc. Estadual:                      |
| Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA                     |                              |                                      |
| Endereço: AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800, OFICINA DE ARTES CÊNICAS - CENTRO |                              |                                      |
| Município/UF: MATELÂNDIA-PR                                               |                              | CEP: 85.887-000                      |
| Fone/Fax:                                                                 |                              | E-Mail: compras@matelandia.pr.gov.br |

#### DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

|                                                                                         |                                              |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:                                              |                                              | CNAE:                                         |
| 000802 INSTRUCAO, TREINAMENTO, ORIENTACAO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIACAO DE8592902 |                                              |                                               |
| CONHECIMENTOS DE QUALQUER NATUREZA.                                                     |                                              |                                               |
| Competência: 11/2015                                                                    | Local da Prestação do Serviço: MATELÂNDIA-PR | Situação da NFS-e: EMITIDA                    |
|                                                                                         |                                              | Natureza da Operação: Tributação no município |

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

|                                                   |
|---------------------------------------------------|
| INSTRUTOR DE ARTES CENICAS, EMPENHO Nº 11504/2015 |
|---------------------------------------------------|

#### ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item          | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|----------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | INSTRUTOR DE ARTES CENICAS | 100,00     | 20,00000       | 0,00           | 2.000,00    |

#### IMPOSTOS

| Imposto           | Alíquota | Valor   | Retido |
|-------------------|----------|---------|--------|
| ISSQN             | 0,00000  | 0,00000 | Não    |
| PIS               | 0,00000  | 0,00000 | Não    |
| COFINS            | 0,00000  | 0,00000 | Não    |
| INSS              | 0,00000  | 0,00000 | Não    |
| IR                | 0,00000  | 0,00000 | Não    |
| CSLL              | 0,00000  | 0,00000 | Não    |
| CPP               | 0,00000  | 0,00000 | Não    |
| Impostos Federais | 0,00000  | 0,00000 | Não    |
| Outras Retenções  |          | 0,00000 | Não    |

#### TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

|                                    |                             |                                |                                  |                                |
|------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| Base de Cálculo do ISSQN: 2.000,00 | Valor Total Descontos: 0,00 | Valor Total das Deduções: 0,00 | Valor Liquido da NFS-e: 2.000,00 | Valor Total da NFS-e: 2.000,00 |
|------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|