

|                                                                                 |                                                                                                                                                                                  |               |                                                 |              |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------|--------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, FAZENDA E ORÇAMENTO</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:                                                                                                                                                                          |               | 73                                              |              |
| Dt. Emissão:                                                                    |                                                                                                                                                                                  | 02/06/2015    |                                                 |              |
| Autenticidade:                                                                  |                                                                                                                                                                                  | 246763749     |                                                 |              |

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

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                                                                                   |                                                              |                              |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
|  | Insc. Municipal: 00127700                                    | CNPJ/CPF: 12.130.520/0001-06 | Regime Fiscal: Simples Nacional |
|                                                                                   | Nome/Razão Social: SEM FRONTEIRAS - AG.DE VIAG.E TUR.LTDA    |                              |                                 |
|                                                                                   | Nome Fantasia: SEM FRONTEIRAS - AGÊNCIA DE VIAGENS E TURISMO |                              |                                 |
|                                                                                   | Endereço: AVENIDA PARANÁ, 930, CENTRO - CENTRO               |                              |                                 |
|                                                                                   | Município/UF: MATELÂNDIA-PR                                  |                              |                                 |
| Fone/Fax: (45) 3262-3073                                                          |                                                              |                              | CEP: 85.887-000                 |
| E-Mail: semfronteiras.agencia@hotmail.com                                         |                                                              |                              | Insc. Estadual: ISENTO          |

#### 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 - CENTRO       |                              |                 |
| Município/UF: MATELÂNDIA-PR                           |                              | CEP: 85.887-000 |
| Fone/Fax:                                             | E-Mail:                      |                 |

#### DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

|                                                                                                                                                       |                                              |                            |                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|
| Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:                                                                                                            |                                              | CNAE:                      |                                               |
| 000902 AGENCIAMENTO, ORGANIZACAO, PROMOCAO, INTERMEDIACAO E EXECUCAO DE PROGRAMAS DE TURISMO, PASSEIOS, VIAGENS, EXCURSOES, HOSPEDAGENS E CONGENERES. |                                              | 7911200                    |                                               |
| Competência: 6/2015                                                                                                                                   | Local da Prestação do Serviço: MATELÂNDIA-PR | Situação da NFS-e: EMITIDA | Natureza da Operação: Tributação no município |

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VLR REF A AQUISIÇÃO DE PASSAGEM AÉREA DE IDA E VOLTA FOZ DO IGUAÇU/ CURITIBA PARA O PREFEITO, SR RINEU MENONCINI, ONDE PARTICIPARÁ DA SOLENIDADE DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SESA, PARA REPASSE DE RECURSOS PARA O DESENVOLVIMENTO DOS PROGRAMAS HOSPSUS E VIGIASUS, NO DIA 02/06/2015.

#### ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|-------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | PASSAGEM AEREA    | 1,00       | 571,77000      | 0,00           | 571,77      |

#### IMPOSTOS

| Imposto | Alíquota | Valor | Retido |
|---------|----------|-------|--------|
| ISSQN   | 2.00     | 11.44 | Sim    |
| CPP     | 4.00     | 22.87 | Não    |

#### TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

|                                  |                             |                                |                                |                              |
|----------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| Base de Cálculo do ISSQN: 571,77 | Valor Total Descontos: 0,00 | Valor Total das Deduções: 0,00 | Valor Liquido da NFS-e: 560,33 | Valor Total da NFS-e: 571,77 |
|----------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------|

#### OBSERVAÇÃO

|  |
|--|
|  |
|--|