

|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                     |  |                                                 |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------|-------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E ORÇAMENTO</b><br><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> |                   |
|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                     |  | <b>Número:</b>                                  | <b>22</b>         |
|                                                                                 | <b>Núm. do RPS:</b> <b>Série do RPS:</b> <b>Tipo do RPS:</b> <b>Emissão RPS:</b>                                                                                                                    |  | <b>Dt. Emissão:</b>                             | <b>26/04/2017</b> |
|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                     |  | <b>Autenticidade:</b>                           | <b>334649743</b>  |

**CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS ACESSANDO O SITE: <http://200.195.137.157:8090/tributosweb>**

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                                                                                  |                                                                                                                             |                        |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
|  | <b>Insc. Municipal:</b> 00016920 <b>CNPJ/CPF:</b> 22.608.169/0001-61 <b>Regime Fiscal:</b> Microempresário Individual (MEI) |                        |                        |
|                                                                                  | <b>Nome/Razão Social:</b> LAIRTON MASSAROLLO 93052863991                                                                    |                        |                        |
|                                                                                  | <b>Nome Fantasia:</b> PROARTE                                                                                               |                        |                        |
|                                                                                  | <b>Endereço:</b><br>RUA ARNALDO BUSATO, 187 - CENTRO                                                                        |                        | <b>Insc. Estadual:</b> |
|                                                                                  | <b>Município/UF:</b> MATELÂNDIA-PR                                                                                          | <b>CEP:</b> 85.887-000 |                        |
| <b>Fone/Fax:</b>                                                                 |                                                                                                                             | <b>E-Mail:</b>         |                        |

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

|                                                                                  |                                                        |                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b>                                |                                                        | <b>CNAE:</b>                                            |
| 000802 INSTRUCAO, TREINAMENTO, ORIENTACAO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIACAO DE |                                                        | 8592902                                                 |
| CONHECIMENTOS DE QUALQUER NATUREZA.                                              |                                                        |                                                         |
| <b>Competência:</b><br>4/2017                                                    | <b>Local da Prestação do Serviço:</b><br>MATELÂNDIA-PR | <b>Situação da NFS-e:</b><br>EMITIDA                    |
|                                                                                  |                                                        | <b>Natureza da Operação:</b><br>Tributação no município |

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

|                                                              |
|--------------------------------------------------------------|
| INSTRUTOR DE ARTES CENICAS<br>REFERENTE AO EMPENHO 4543/2017 |
|--------------------------------------------------------------|

#### 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    |

#### TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo           | 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

|                                              |                                       |                                          |                                            |                                          |
|----------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>Base de Cálculo do ISSQN:</b><br>2.000,00 | <b>Valor Total Descontos:</b><br>0,00 | <b>Valor Total das Deduções:</b><br>0,00 | <b>Valor Líquido da NFS-e:</b><br>2.000,00 | <b>Valor Total da NFS-e:</b><br>2.000,00 |
|----------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------|

|                           |                                                                                                        |                          |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>NFS-E Nº</b><br><br>22 | Recebemos de LAIRTON MASSAROLLO 93052863991, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. |                          |
|                           | <b>DATA:</b> ____ / ____ / ____                                                                        | <b>Assinatura:</b> _____ |