

|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------|--|
|  | <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> 30                                                 |  |
|                                                                                 | <b>Núm. do RPS:</b> <b>Série do RPS:</b> <b>Tipo do RPS:</b> <b>Emissão RPS:</b>                                                                                                                    |  | <b>Dt. Emissão:</b> 06/11/2017<br><b>Autenticidade:</b> 215002157 |  |

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO 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, SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA - 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><br>000802 INSTRUCAO, TREINAMENTO, ORIENTACAO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIACAO DE8592902 CONHECIMENTOS DE QUALQUER NATUREZA. |                                                        | <b>CNAE:</b>                                            |
| <b>Competência:</b><br>11/2017                                                                                                                                                   | <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

|                         |
|-------------------------|
| OFICINAS DE ARTE CENICA |
|-------------------------|

#### ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item      | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | OFICINA DE ARTE CENICA | 9,00       | 20,00000       | 0,00           | 180,00      |

#### 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> 180,00 | <b>Valor Total Descontos:</b> 0,00 | <b>Valor Total das Deduções:</b> 0,00 | <b>Valor Líquido da NFS-e:</b> 180,00 | <b>Valor Total da NFS-e:</b> 180,00 |
|-----------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|

|                       |                                                                                                                                                                    |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NFS-E Nº</b><br>30 | Recebemos de LAIRTON MASSAROLLO 93052863991, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.<br><br><b>DATA:</b> ____/____/____ <b>Assinatura:</b> _____ |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|