

|                                                                                 |                                                                                                                                                                                          |  |                                                 |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------|--------------------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU</b><br><b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b><br><b>SETOR DE TRIBUTAÇÃO</b><br>VÂNIO GHELLERE, 64 - 85877000 - CENTRO - SÃO MIGUEL DO IGUAÇU - PR |  | <b>NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b> |                                |
|                                                                                 | Núm. do RPS:      Série do RPS:      Tipo do RPS:      Emissão RPS:                                                                                                                      |  | Número: <b>2</b>                                | Dt. Emissão: <b>21/02/2017</b> |
|                                                                                 |                                                                                                                                                                                          |  | Autenticidade: <b>143442588</b>                 |                                |

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: [www.saomiguel.pr.gov.br](http://www.saomiguel.pr.gov.br)

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                                                                                  |                                                                                                                             |                                        |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------|
|  | <b>Insc. Municipal:</b> 00002744 <b>CNPJ/CPF:</b> 17.351.740/0001-75 <b>Regime Fiscal:</b> Microempresário Individual (MEI) |                                        | <b>Insc. Estadual:</b> |
|                                                                                  | <b>Nome/Razão Social:</b> LUANA DENISE BRANDT CANDIDO                                                                       |                                        |                        |
|                                                                                  | <b>Nome Fantasia:</b> ATELIE DA DANÇA                                                                                       |                                        |                        |
|                                                                                  | <b>Endereço:</b> AVENIDA WILLY BARTH, 484 - CENTRO                                                                          |                                        |                        |
|                                                                                  | <b>Município/UF:</b> SÃO MIGUEL DO IGUAÇU-PR <b>CEP:</b> 85.877-000                                                         |                                        |                        |
| <b>Fone/Fax:</b>                                                                 |                                                                                                                             | <b>E-Mail:</b> luana.deenise@gmail.com |                        |

#### 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> Av. Duque de Caxias, 800 - Centro           |                                     |                        |
| <b>Município/UF:</b> MATELÂNDIA-PR                           |                                     | <b>CEP:</b> 85.887-970 |
| <b>Fone/Fax:</b> (45) 3262-8350                              | <b>E-Mail:</b>                      |                        |

#### 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 DE8592999 |                                                     | CONHECIMENTOS DE QUALQUER NATUREZA. |                                                      |
| <b>Competência:</b> 2/2017                                                              | <b>Local da Prestação do Serviço:</b> MATELÂNDIA-PR | <b>Situação da NFS-e:</b> EMITIDA   | <b>Natureza da Operação:</b> Tributação no município |

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

|                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Prestação de serviços na oficina de dança no Departamento de Cultura de Matelândia - PR. |
|------------------------------------------------------------------------------------------|

#### ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item   | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|---------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | Valor por hora/aula | 61,00      | 20,00000       | 0,00           | 1.220,00    |

#### 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

|                           |                        |                           |                         |                       |
|---------------------------|------------------------|---------------------------|-------------------------|-----------------------|
| Base de Cálculo do ISSQN: | Valor Total Descontos: | Valor Total das Deduções: | Valor Líquido da NFS-e: | Valor Total da NFS-e: |
| 1.220,00                  | 0,00                   | 0,00                      | 1.220,00                | 1.220,00              |

|                      |                                                                                                                                                                 |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NFS-E Nº</b><br>2 | Recebemos de LUANA DENISE BRANDT CANDIDO, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.<br><b>DATA:</b> ____ / ____ / ____ <b>Assinatura:</b> _____ |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|