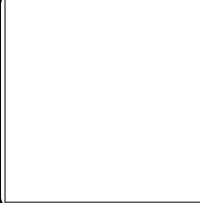


|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------|--|
|  | <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> 95                                                 |  |
|                                                                                 | <b>Núm. do RPS:</b> <b>Série do RPS:</b> <b>Tipo do RPS:</b> <b>Emissão RPS:</b>                                                                                                                    |  | <b>Dt. Emissão:</b> 08/08/2017<br><b>Autenticidade:</b> 299604928 |  |

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

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                                                                                  |                                                                                                                             |                                          |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--|
|  | <b>Insc. Municipal:</b> 00060650 <b>CNPJ/CPF:</b> 17.804.556/0001-33 <b>Regime Fiscal:</b> Microempresário Individual (MEI) |                                          |  |
|                                                                                  | <b>Nome/Razão Social:</b> SILVIO ROBERTO DA SILVA 80110010949                                                               |                                          |  |
|                                                                                  | <b>Nome Fantasia:</b> MASSOTERAPIA SARTON                                                                                   |                                          |  |
|                                                                                  | <b>Endereço:</b> RUA ARGEMIRO L. FONTANA, 1019 - JARDIM GUAIRACÁ                                                            |                                          |  |
|                                                                                  | <b>Município/UF:</b> MATELÂNDIA-PR <b>CEP:</b> 85.887-000                                                                   |                                          |  |
| <b>Fone/Fax:</b> (45) 3262-2113                                                  |                                                                                                                             | <b>E-Mail:</b> rosanelrsilva@hotmail.com |  |

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                                                                                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Insc. Municipal:</b> 00017399 <b>CNPJ/CPF:</b> 76.206.465/0001-65 <b>Insc. Estadual:</b> |  |
| <b>Nome/Razão Social:</b> MUNICIPIO DE MATELANDIA                                           |  |
| <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> 000603 BANHOS, DUCHAS, SAUNA, MASSAGENS E CONGENERES. |                                                     |                                   | <b>CNAE:</b> 9602502                                 |
| <b>Competência:</b> 8/2017                                                                              | <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

|                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MASSAGEM PARA ATLETAS QUE IRÃO PARTICIPAR DA FASE FINAL 3º ETAPA PARANAENSE DE HANDEBOL NA CIDADE DE CAMPO MOURÃO<br>Nº EMPENHO 9722/2017 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|-------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | MASSAGENS         | 2,00       | 208,40000      | 0,00           | 416,80      |

#### 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: 416,80 | Valor Total Descontos: 0,00 | Valor Total das Deduções: 0,00 | Valor Líquido da NFS-e: 416,80 | Valor Total da NFS-e: 416,80 |
|----------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------|

|                       |                                                                                                                                                                         |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NFS-E Nº</b><br>95 | Recebemos de SILVIO ROBERTO DA SILVA 80110010949, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.<br><b>DATA:</b> ____ / ____ / ____ <b>Assinatura:</b> _____ |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|