

	MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO VANIO GHELLERE, 64 - 85877000 - CENTRO - São Miguel do Iguaçu - PR		NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
			Número:	34
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: <http://www.saomiguel.pr.gov.br/>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	CNPJ/CPF: 76.206.465/0001-65	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: Prefeitura Municipal de Matelândia		
Endereço: Av. Duque de Caxias, 800 - Centro		
Município/UF: MATELÂNDIA-PR		CEP: 85.887-970
Fone/Fax: (45) 3262-8350	E-Mail:	

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:			CNAE:
802 INSTRUCAO. TREINAMENTO. ORIENTACAO PEDAGOGICA E ED			8592999
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
12/2018	São Miguel do Iguaçu-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE OFICINA DE DANÇA.

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	VALOR POR HORA AULA	135,00	20,00000	0,00	2.700,00

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:
2.700,00	0,00	0,00	2.700,00	2.700,00

NFS-E Nº 34	Recebemos de LUANA DENISE BRANDT CANDIDO, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.	
	DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____