

## Protocolo 16.510/2025

---

**De:** NEDI LUCIA MACHADO

**Para:** SMAD-DCLC - Departamento de Compras, Licitações e Contratos

**Data:** 01/08/2025 às 10:19:12

**Setores (CC):**

SMAD-DCLC, SMAD - PROT

**Setores envolvidos:**

SMAD-DCLC, SMAD - PROT

### PROTOCOLO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA

---

**Entrada\*:**

Site

---

**Número do Credenciamento\*:**

041

**Número do Processo Licitatório\*:**

083

**Razão Social\*:**

NEDI LUCIA MACHADO

**CNPJ\*:**

20.645.387/0001-40

**Inscrição Estadual ou Municipal:**

10636-0

**País\*:**

Brasil

**UF\*:**

PR

**Município\*:**

São Miguel do Iguaçu

**Bairro\*:**

Jardim Social

**Logradouro\*:**



Rua Ambrósio Maggi

**Número\*:**

479

**Nome Completo\*:**

Nedi Lucia Machado

**CPF do Representante Legal\*:**

026.014.909-85

---

**Documentos necessários para habilitação:**

Obs.: Estes documentos são exigidos no Anexo II do Edital.

Contrato Social ou documento equivalente

Declaração Unificada (Anexo V)

Certidão Simplificada

Cartão CNPJ

Cadastro de Inscrição Estadual ou Municipal

Certidão Negativa Federal

Certidão Negativa Estadual

Certidão Negativa Municipal

Certidão Negativa do FGTS

Certidão Negativa Trabalhista

Atestado de Capacidade Técnica

Documentos Complementares conforme Edital

Qualificação econômico-financeira dos 02 (dois) últimos exercícios sociais (Caso seja enquadrada como Microempreendedor Individual (MEI), deverão ser observadas as disposições específicas constantes no Edital)

Certidão Negativa de Falência e Concordata

Carta de Credenciamento (Anexo III)

Declaração de Aceitação dos Valores (Anexo IV)

Declaração LGPD (Anexo VI)

Declaração de Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Anexo VII)

Formulário para assinatura do Contrato (Anexo IX)

**Anexos:**

01\_Atestado\_de\_qualificacao\_tecnica\_01.pdf

02\_Atestado\_de\_qualificacao\_tecnica\_02.pdf

03\_Cadastro\_de\_Inscricoes\_Estaduais\_Parana\_.pdf

04\_Inscricao\_Municipal\_Alvara\_de\_licenca\_.pdf

05\_Carta\_de\_Credenciamento\_Anexo\_III\_.pdf  
06\_Cartao\_CNPJ.pdf  
07\_Certidao\_Negativa\_de\_Falencia\_e\_Concordata.pdf  
08\_Certidao\_Negativa\_do\_FGTS.pdf  
09\_Certidao\_Negativa\_Estadual.pdf  
10\_Certidao\_Negativa\_Federal.pdf  
11\_Certidao\_Negativa\_Municipal.pdf  
12\_Certidao\_Negativa\_Trabalhista.pdf  
13\_Certidao\_Simplificada.pdf  
14\_Certificado\_da\_Condicao\_de\_Microempreendedor\_Individual.pdf  
15\_Declaracao\_de\_Aceitacao\_dos\_Valores\_Anexo\_IV\_.pdf  
16\_Declaracao\_de\_Microempresa\_Anexo\_VII\_.pdf  
17\_Declaracao\_LGPD\_Anexo\_VI\_.pdf  
18\_Declaracao\_Unificada\_Anexo\_V\_.pdf  
19\_Documentos\_da\_Representante\_Legal.pdf  
20\_Integrantes\_do\_Grupo.pdf  
21\_Carteira\_Profissional\_de\_Registro\_da\_Ordem\_dos\_Musicos\_do\_Brasil.pdf  
22\_NFS\_e\_Notas\_fiscais\_de\_prestacao\_de\_servico.pdf  
23\_Comprovacao\_Artistica\_Links\_e\_Fotos\_.pdf  
24\_Formulario\_para\_assinatura\_do\_Contrato\_Anexo\_IX\_.pdf  
25\_Qualificacao\_economico\_financeira\_Declaracao\_Anual\_MEI\_.pdf



Estado do Paraná  
**MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**



**ATESTADO DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA**

Atestamos a quem interessar possa, que a empresa NEDI LUCIA MACHADO, inscrita no CNPJ/MF nº 20.645.387/0001-40, inscrição estadual isenta, com sede à Rua Ambrósio Maggi, 479, da cidade de São Miguel do Iguaçu-PR, neste Município de São Miguel do Iguaçu estado do Paraná, forneceu apresentações musicais aos Clubes da Terceira Idade desde o ano de 2022, sendo compatível ou pertinente ao objeto, esta unidade, está sendo executado satisfatoriamente, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

São Miguel do Iguaçu, 30 de julho de 2025.

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU/PR.

CNPJ: 76.206.499/0001-50

Inscrição Estadual: ISENTA

TELEFONE: (45) 35658121

**ROSANE S. NOVAK**  
Coord. Terceira Idade

Rosane Sartori Novak

(Coordenadora da Terceira Idade do Município de São Miguel do Iguaçu/PR)

RG 44855470

CPF 703.227.249-53

Rua Vânio Ghellere, 64 – Centro Paço Municipal Abel Bez Batti – CEP: 85877-000 – TELEFONE: (45) 3565-8121

E-mail: [secsocial@saomiguel.pr.gov.br](mailto:secsocial@saomiguel.pr.gov.br) - CNPJ: 76.206.499/0001-50

São Miguel do Iguaçu - PR



### ATESTADO DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

Atestamos a quem interessar possa, que a empresa NEDI LUCIA MACHADO, inscrita no CNPJ/MF nº 20.645.387/0001-40, inscrição estadual isenta, com sede à Rua Ambrósio Maggi, 479, da cidade de São Miguel do Iguaçu-PR, neste Município e Comarca de Medianeira estado do Paraná, forneceu apresentações musicais ao Clube da Terceira Idade desde o ano de 2022 sendo compatível ou pertinente ao objeto, esta unidade, está sendo executado satisfatoriamente, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Medianeira, 28 de julho de 2025.

  
Silvana Mittman Damasceno  
Coordenadora do CARS



17/07/2025  
16:30:59

### Sua solicitação não pôde ser atendida

**Serviço:**

**Cadastro de Inscrições Estaduais**

**Motivo:**

**20645387000140 - CNPJ NAO CADASTRADO NO CAD/ICMS**

Orientações adicionais ? Entre em contato com o **SAC - Serviço de Atendimento ao Cidadão**.



**Prefeitura Municipal de São Miguel do Iguaçu**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**  
DEPTO. DE TRIBUTAÇÃO E CADASTRO TÉCNICO

**ALVARÁ DE LICENÇA Nº 10636-0**



DATA DE EXPEDIÇÃO: 22/07/2014

De acordo com o despacho exarado pela Secretária de Finanças, na Declaração para fins de inscrição no CADASTRO GERAL DE CONTRIBUINTES da Prefeitura Municipal, é concedida a licença prevista pelo Código Tributário do Município, para o estabelecimento abaixo qualificado, enquanto satisfazer as exigências da legislação em vigor.

**NOME / RAZÃO SOCIAL: NEDI LUCIA MACHADO**

**CNPJ/CPF: 20.645.387/0001-40**

**ENDEREÇO: RUA RUA AMBRÓSIO MAGGI, Nº 479 - JARDIM SOCIAL - SÃO MIGUEL DO IGUAÇU/PR**

**OBSERVAÇÕES: MEI - MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL**

**ATIVIDADES**

8230001 Serviços de organizações de feiras, congressos, exposições e festas  
9001906 Atividades de sonorização e de iluminação

**ATENÇÃO :**

O presente ALVARÁ só tem validade mediante comprovação do pagamento de respectiva taxa.  
Deverá solicitar a BAIXA ou PARALIZAÇÃO da Empresa quando a mesma encerrar as atividades.

**CELSO ELOI SCHEMMER**

DIRETOR DPTO. TRIBUTAÇÃO

**EDIVAL RODRIGO MALLMANN**

SECRETÁRIO DE FINANÇAS



# Auri Machado e Filhos

CNPJ: 20.645.387/0001-40 INS. MUN.: 10.636-0

NEDI LUCIA MACHADO - ME

## CARTA DE CREDENCIAMENTO

À

Prefeitura Municipal de Santa Terezinha de Itaipu

Departamento de Compras, Licitações e Contratos

Referente: Edital de Chamamento Público nº 041/2025

A Empresa NEDI LUCIA MACHADO estabelecida à Rua Ambrósio Maggi, 479, Bairro Jardim Social, São Miguel do Iguaçu-PR, inscrita no CNPJ nº 20.645.387/0001-40 através do presente, credenciamos a Sra. Nedi Lucia Machado portadora da cédula de identidade nº 4.514.000-8 e do CPF nº. 026.014.909-85 a participar da licitação instaurada pela Prefeitura Municipal de Santa Terezinha de Itaipu-PR, Chamamento Público nº. 041/2025, na qualidade de Responsável Legal, outorgando-lhe plenos poderes para pronunciar-se em nome da empresa e praticar todos os demais atos inerentes ao processo licitatório.

São Miguel do Iguaçu, 01 de agosto de 2025.

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** NEDI LUCIA MACHADO  
Data: 01/08/2025 09:45:17-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Nedi Lucia Machado  
RG 4.514.000-8  
CPF 026.014.909-85

**FONE: (45) 9 99311061**

Rua Ambrósio Maggi, 479 – Jardim Social – CEP: 85877-000 – São Miguel do Iguaçu - PR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

|                                                                                                                                        |                                                     |                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>20.645.387/0001-40<br>MATRIZ                                                                                    | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br>CADASTRAL | DATA DE ABERTURA<br>16/07/2014           |
| NOME EMPRESARIAL<br>NEDI LUCIA MACHADO 02601490985                                                                                     |                                                     |                                          |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br>*****                                                                                  |                                                     | PORTE<br>ME                              |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br>82.30-0-01 - Serviços de organização de feiras, congressos, exposições e festas |                                                     |                                          |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br>90.01-9-06 - Atividades de sonorização e de iluminação                     |                                                     |                                          |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br>213-5 - Empresário (Individual)                                                             |                                                     |                                          |
| LOGRADOURO<br>R AMBROSIO MAGGI                                                                                                         | NÚMERO<br>479                                       | COMPLEMENTO<br>CASA                      |
| CEP<br>85.877-000                                                                                                                      | BAIRRO/DISTRITO<br>JARDIM SOCIAL                    | MUNICÍPIO<br>SAO MIGUEL DO IGUACU        |
|                                                                                                                                        |                                                     | UF<br>PR                                 |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO                                                                                                                    |                                                     | TELEFONE<br>(45) 9931-1061               |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>*****                                                                                             |                                                     |                                          |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br>ATIVA                                                                                                            |                                                     | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br>16/07/2014 |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL                                                                                                           |                                                     |                                          |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                                                                                                             |                                                     | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****       |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 17/07/2025 às 16:28:50 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



# TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ - TJPR 158

RODRIGO TIMÓTHEO TABORDA  
DISTRIBUIDOR PÚBLICO

AVENIDA TANCREDO NEVES, 2320 - 1º ANDAR EDIFÍCIO DO FÓRUM - CEP 85805-000  
FONE: (45) 3326-4479  
CNPJ: 00.322.048/0001-16



## CERTIDÃO NEGATIVA JUDICIAL ESPECÍFICA

Rodrigo Timótheo Taborda, Oficial Designado do Ofício do Distribuidor, Contador, Partidor, Depositário e Avaliador Judicial da Comarca de Cascavel, Estado do Paraná, nos termos da Seção V do CNFJ:

Certifico que, revendo os registros desta Serventia, NÃO FORAM localizadas ações de FALÊNCIA OU CONCORDATA; RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL E RECUPERAÇÃO JUDICIAL (Lei nº 11.101/2005), em face de:

**NEDI LUCIA MACHADO 02601490985**  
**CNPJ: 20.645.387/0001-40**

Dado e passado nesta cidade e comarca de CASCATEL, Estado do PARANÁ, ao(s) 22 dia(s) do mês de julho do ano de 2025. Buscas procedidas no(s) ultimo(s) vinte ano(s).

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Bel. Rodrigo Timótheo Taborda  
Oficial Titular



Nos termos do art. 91-A, da Resolução nº 426/2024, está certidão abrange processos falimentares das seguintes Comarcas: Cascavel, Alto Piquiri, Altônia, Ampére, Assis Chateaubriand, Barracão, Campina da Lagoa, Cantagalo, Capanema, Capitão Leônidas Marques, Catanduvas, Chopinzinho, Corbélia, Coronel Vivida, Dois Vizinhos, Formosa do Oeste, Foz do Iguaçu, Francisco Beltrão, Goioerê, Guaíra, Guaraniaçu, Icaraima, Iporã, Laranjeiras do Sul, Mamborê, Manguieirinha, Marechal Cândido Rondon, Marmeleiro, Matelândia, Medianeira, Nova Aurora, Palotina, Pato Branco, Pérola, Quedas do Iguaçu, Realeza, Salto do Lontra, Santa Helena, Santo Antônio do Sudoeste, São João, São Miguel do Iguaçu, Terra Roxa, Toledo, Ubatã e Xambrê.



EMOLUMENTOS DESTA CERTIDÃO: R\$ 42,95

A presente Certidão Negativa somente terá validade com o Carimbo e ou Assinatura Digital do Oficial do Cartório Distribuidor.

KHETLLYN

Página 1/1  
Anexo: 07\_Certidao\_Negativa\_de\_Falencia\_e\_Concordata.pdf (1/1)

1Doc: Protocolo 16.510/2025 |

10/61

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 20.645.387/0001-40  
**Razão Social:** NEDI LUCIA MACHADO 02601490985  
**Endereço:** RUA AMBROSIO MAGGI 479 / JARDIM SOCIAL / SAO MIGUEL DO IGUACU / PR / 85877-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 17/07/2025 a 15/08/2025

**Certificação Número:** 2025071721022182045794

Informação obtida em 29/07/2025 10:29:01

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Receita Estadual do Paraná



**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
**Nº 037285322-73**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **20.645.387/0001-40**

Nome: **NEDI LUCIA MACHADO 02601490985**

**Estabelecimento sem registro no Cadastro de Contribuintes do ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

**Válida até 14/11/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: NEDI LUCIA MACHADO 02601490985**  
**CNPJ: 20.645.387/0001-40**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:32:50 do dia 25/04/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/10/2025.

Código de controle da certidão: **C2F2.AE49.45E4.45F0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



# MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO IGUAÇU

*Estado do Paraná*  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA



**Certidão Negativa de Débitos Nº 6982 / 2025**

## CONTRIBUINTE GLOBAL

**Requerente:** NEDI LUCIA MACHADO **CPF/CNPJ:** 20645387000140

**Contribuinte:** NEDI LUCIA MACHADO  
**CPF/CNPJ:** 20.645.387/0001-40  
**Logradouro:** RUA RUA AMBROSIO MAGGI, Nº: 479  
**Bairro:** JARDIM SOCIAL **Cidade:** SAO MIGUEL DO IGUAÇU  
**Complemento:**  
**Observação:**

**Finalidade** **CÓDIGO VALIDAÇÃO:** 357317DAC9AE88C52B3F26EDDBF18FFC  
**SIMPLES VERIFICAÇÃO**

A Prefeitura de São Miguel do Iguaçu - PR, CERTIFICA que o contribuinte acima identificado, em relação ao objeto da certidão encontra-se em **SITUAÇÃO REGULAR** perante a Fazenda Municipal.

A presente Certidão, não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referente a recolhimento que não tenham sido efetuados e que venham a ser apurados por esta Prefeitura, conforme prerrogativa do artigo 149 da Lei Federal nº. 5.172 de 25 de outubro de 1999 - Código Tributário Nacional.

Reserva-se o direito da Fazenda Municipal cobrar dívidas posteriormente constatadas, mesmo referente aos períodos compreendidos nesta certidão.

Prefeitura Municipal de São Miguel do Iguaçu, terça-feira, 29 julho, 2025

Validade de 30 dias a partir da data de emissão.

Atenção: Esta Certidão foi emitida via internet e para verificar sua AUTENTICIDADE utilize o código informado acima. Acesse [www.saomiguel.pr.gov.br](http://www.saomiguel.pr.gov.br), TRIBUTOS WEB. Na CERTIDÃO NEGATIVA, clique na opção (CERTIDÕES) e posterior selecionando a opção (AUTENTICAR DOCUMENTOS).



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO



## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: NEDI LUCIA MACHADO 02601490985 (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 20.645.387/0001-40

Certidão nº: 40946157/2025

Expedição: 17/07/2025, às 16:35:45

Validade: 13/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NEDI LUCIA MACHADO 02601490985 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **20.645.387/0001-40**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

## CERTIDÃO SIMPLIFICADA

### Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

|                                                                                                                                                                                             |                                   |                                                        |                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>Nome Empresarial:</b> NEDI LUCIA MACHADO 02601490985                                                                                                                                     |                                   |                                                        | <b>Protocolo:</b> PRC2503275420                     |
| <b>NIRE :</b> 41802582846<br><b>Natureza Jurídica:</b> Empresário (Individual)                                                                                                              |                                   |                                                        |                                                     |
| <b>NIRE (Sede)</b><br>41802582846                                                                                                                                                           | <b>CNPJ</b><br>20.645.387/0001-40 | <b>Arquivamento do Ato de Inscrição</b><br>16/07/2014  | <b>Início de Atividade</b><br>16/07/2014            |
| <b>Endereço Completo</b><br>Rua AMBROSIO MAGGI, Nº 479, CASA, JARDIM SOCIAL-São Miguel do Iguaçu/PR- CEP85877-000                                                                           |                                   |                                                        |                                                     |
| <b>Objeto</b><br>Servicos de organizacao de feiras, congressos, exposicoes e festas - Promotor de eventos.; Servico de sonorizacao e de iluminacao - Tecnico de sonorizacao e de iluminacao |                                   |                                                        |                                                     |
| <b>Capital</b><br>R\$ 10.000,00 (dez mil reais)                                                                                                                                             |                                   |                                                        | <b>Porte</b><br>MEI (Micro Empreendedor Individual) |
| <b>Último Arquivamento</b>                                                                                                                                                                  |                                   |                                                        | <b>Situação</b><br>ATIVA                            |
| <b>Data</b><br>16/07/2014                                                                                                                                                                   | <b>Número</b><br>M1541200263      | <b>Ato/eventos</b><br>350 / 350 - ENQUADRAMENTO DE MEI | <b>Status</b><br>SEM STATUS                         |
| <b>Nome do Empresário:</b> NEDI LUCIA MACHADO                                                                                                                                               |                                   |                                                        |                                                     |
| <b>Identidade:</b><br>45140008                                                                                                                                                              |                                   | <b>CPF:</b><br>026.014.909-85                          |                                                     |
| <b>Estado civil:</b><br>NÃO INFORMADO                                                                                                                                                       |                                   | <b>Regime de bens:</b><br>NÃO INFORMADO                |                                                     |

Esta certidão foi emitida automaticamente em 31/07/2025, às 14:23:32 (horário de Brasília).

Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código **OFLBCP1B**.

Em caso de divergência de dados, solicitar a correção através do "Fale Conosco" (<https://www.juntacomercial.pr.gov.br/webservices/jucepar/faleconosco>) no prazo de 30 dias da emissão deste documento.

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
Secretário(a) Geral



# Certificado da Condição de Microempreendedor Individual

## Empresário(a)

|                    |                |
|--------------------|----------------|
| <b>Nome Civil</b>  | <b>CPF</b>     |
| NEDI LUCIA MACHADO | 026.014.909-85 |

|                    |                         |
|--------------------|-------------------------|
| <b>CNPJ</b>        | <b>Data de Abertura</b> |
| 20.645.387/0001-40 | 16/07/2014              |

**Nome Empresarial**  
NEDI LUCIA MACHADO 02601490985

**Nome Fantasia**  
AURI MACHADO E FILHOS

**Capital Social**  
10.000,00

|                                   |                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Situação Cadastral Vigente</b> | <b>Data da Situação Cadastral</b> |
| ATIVA                             | 16/07/2014                        |

## Endereço Comercial

|               |                      |               |                    |
|---------------|----------------------|---------------|--------------------|
| <b>CEP</b>    | <b>Logradouro</b>    | <b>Número</b> | <b>Complemento</b> |
| 85877-000     | RUA AMBROSIO MAGGI   | 479           | CASA               |
| <b>Bairro</b> | <b>Município</b>     | <b>UF</b>     |                    |
| JARDIM SOCIAL | SAO MIGUEL DO IGUACU | PR            |                    |

## Situação Atual

Enquadrado na condição de MEI

## Períodos de Enquadramento como MEI

|                |               |            |
|----------------|---------------|------------|
| <b>Período</b> | <b>Início</b> | <b>Fim</b> |
| 1º período     | 16/07/2014    | -          |

## Atividades

### Forma de Atuação

Porta a porta, postos móveis ou por ambulantes

### Ocupação Principal

Promotor(a) de eventos, independente

### Atividade Principal (CNAE)

8230-0/01 - Serviços de organização de feiras, congressos, exposições e festas

### Ocupações Secundárias

Técnico(a) de sonorização e de iluminação independente

### Atividades Secundárias (CNAE)

9001-9/06 - Atividades de sonorização e de iluminação

**Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Alvará de Licença e Funcionamento**  
**Provisório - declaração prestada no momento da inscrição:**

166

Declaro, sob as penas da Lei, que conheço e atendo os requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para emissão do Alvará de Licença e Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos. O não-atendimento a esses requisitos acarretará o cancelamento deste Alvará de Licença e Funcionamento Provisório.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <https://mei.receita.economia.gov.br/certificado>.

Certificado emitido com base na Resolução nº 48, de 11 de outubro de 2018, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios – REDESIM.

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



# Auri Machado e Filhos

CNPJ: 20.645.387/0001-40 INS. MUN.: 10.636-0

NEDI LUCIA MACHADO - ME

## DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DOS VALORES

À

Prefeitura Municipal de Santa Terezinha de Itaipu

Departamento de Compras, Licitações e Contratos

Referente: Edital de Chamamento Público nº 041/2025

Razão Social: NEDI LUCIA MACHADO

Nome Fantasia: AURI MACHADO E FILHOS

CNPJ: 20.645.387/0001-40

Endereço: Rua Ambrósio Maggi, 479, Bairro Jardim Social

CEP: 85877-000 Cidade: São Miguel do Iguaçu Estado: Paraná

Contato: (45) 9 99311061

E-mail: nediluciamachado@hotmail.com

Dados para Pagamento:

Conta bancária: BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 1357-9 CONTA CORRENTE: 22.823-0

Dados da Representante Legal:

Nome Completo: Nedi Lucia Machado

CPF: 026.014.909-85

RG: 4.514.000-8

Contato: (45) 9 99311061

E-mail: nediluciamachado@hotmail.com

A empresa NEDI LUCIA MACHADO, estabelecida na Rua Ambrósio Maggi, 479, Bairro Jardim Social, cidade de São Miguel do Iguaçu/PR, inscrita no CNPJ sob o nº 20.645.387/0001-40, através da sua Responsável Técnica, Nedi Lucia Machado, DECLARA sob as penas da lei, que se responsabiliza pela prestação dos serviços em conformidade com a legislação pertinente e que concorda em prestar serviços objeto deste edital, aceitando receber os valores constantes do (Anexo I) do edital de CHAMAMENTO PÚBLICO nº. 041/2025.

Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, a especificação dos serviços que temos a oferecer conforme o ANEXO - I:

| CÓD.  | LOTE | ITEM | QTDE | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | MÉDIA UNITÁRIA | MÉDIA TOTAL |
|-------|------|------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 29138 | 01   | 01   | 65   | Animação com grupo musical (bailes, matinês e outros solicitados), com apresentações de 04 horas cada, para um público aproximado de 400 pessoas, para os eventos da Secretaria Municipal de Assistência Social. O grupo musical deverá ser composto de no mínimo 03 (três) integrantes (vocalista e músico) qualificados e que tenham conhecimento e habilidades para tocar os seguintes instrumentos: acordeão, bateria, guitarra, contrabaixo e teclado. A banda deverá dispor de instrumentos e equipamentos de iluminação e sonorização próprias. O estilo musical de cada apresentação será definido pela Secretaria contratante. Os repertórios que serão apresentados nos eventos deverão ser de notório conhecimento do público e aprovados pela secretaria municipal de assistência social. O grupo deverá usar todos os meios para interagir com os participantes do evento, ou seja, fazer com que todos os presentes participem e se divirtam com a programação musical. Não serão permitidos grupos compostos apenas por instrumentos de cordas. Não será aceito animação dos eventos executados com som mecânico. | 1.360,00       | 88.400,00   |

DECLARAMOS também que as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que temos ciência de que, por eventuais inconsistências, estaremos sujeitos às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

São Miguel do Iguaçu, 01 de agosto de 2025.

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** NEDI LUCIA MACHADO  
Data: 01/08/2025 09:36:30-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Nedi Lucia Machado  
RG 4.514.000-8  
CPF 026.014.909-85

**FONE: (45) 9 99311061**

Rua Ambrósio Maggi, 479 – Jardim Social – CEP: 85877-000 – São Miguel do Iguaçu - PR



# Auri Machado e Filhos

CNPJ: 20.645.387/0001-40 INS. MUN.: 10.636-0

NEDI LUCIA MACHADO - ME

## DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

A empresa NEDI LUCIA MACHADO, inscrita no CNPJ n.º 20.645.387/0001-40, por intermédio de sua representante legal, a Sra. Nedi Lucia Machado, portadora da Carteira de Identidade n.º 4.514.000-8 e do CPF n.º 026.014.909-85, **DECLARA**, sob as penas da Lei, que esta empresa, na presente data, é considerada:

☒ MICROEMPRESA, conforme Inciso I do artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006;

☐ EMPRESA DE PEQUENO PORTE, conforme Inciso II do artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006;

☐ MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL, conforme parágrafo 1º do artigo 18-A da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006, com redação dada pela Lei Complementar nº 188, de 2021.

☐ COOPERATIVA, nos termos do Art. 34, da Lei Federal nº 11488/2007.

### DECLARA ainda:

1. Que a empresa está excluída das vedações constantes no Artigo 3º, § 4º da Lei Complementar n.º 123/2006;

2. Que não extrapolou a receita bruta máxima relativa ao enquadramento como empresa de pequeno porte, de que trata o Artigo 3º, inciso II da Lei Complementar nº 123/2006, em relação aos valores dos contratos celebrados com a Administração Pública no ano calendário de realização da licitação.

Assim, ciente de que a apresentação de declaração falsa configura comportamento inidôneo e minha inabilitação do certame, indico que estou apta a usufruir dos direitos de que tratam os Artigos 42 a 49 da Lei Complementar nº 123/2006, não havendo fato superveniente impeditivo da participação no presente certame.

São Miguel do Iguaçu, 01 de agosto de 2025.



Documento assinado digitalmente  
NEDI LUCIA MACHADO  
Data: 01/08/2025 09:36:30-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

---

Nedi Lucia Machado  
RG 4.514.000-8  
CPF 026.014.909-85

---

**FONE: (45) 9 99311061**

**Rua Ambrósio Maggi, 479 – Jardim Social – CEP: 85877-000 – São Miguel do Iguaçu - PR**



# Auri Machado e Filhos

CNPJ: 20.645.387/0001-40 INS. MUN.: 10.636-0

NEDI LUCIA MACHADO - ME

## DECLARAÇÃO LGPD

A empresa NEDI LUCIA MACHADO, inscrita no CNPJ n.º 20.645.387/0001-40, por intermédio de sua representante legal, a Sra. Nedi Lucia Machado, portadora da Carteira de Identidade n.º 4.514.000-8 e do CPF n.º 026.014.909-85, **DECLARA**, para os devidos fins, que tem pleno conhecimento das regras contidas no edital de licitação e que possui as condições de habilitação previstas no edital, bem como tem ciência de que:

1. Como condição para participar desta licitação e ser contratado(a), o(a) interessado(a) deve fornecer para a Administração Pública diversos dados pessoais, entre eles:

- 1.1. aqueles inerentes a documentos de identificação;
- 1.2. referentes a participações societárias;
- 1.3. informações inseridas em contratos sociais;
- 1.4. endereços físicos e eletrônicos;
- 1.5. estado civil;
- 1.6. eventuais informações sobre cônjuges;
- 1.7. relações de parentesco;
- 1.8. número de telefone;
- 1.9. sanções administrativas que esteja cumprindo perante a Administração Pública;
- 1.10. informações sobre eventuais condenações no plano criminal ou por improbidade administrativa; dentre outros necessários à contratação.

2. Essas informações constarão do processo administrativo e serão objeto de tratamento por parte da Administração Pública.

3. O tratamento dos dados pessoais relacionados aos processos de contratação se presume válido, legítimo e, portanto, juridicamente adequado.

São Miguel do Iguaçu, 01 de agosto de 2025.

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** NEDI LUCIA MACHADO  
Data: 01/08/2025 09:36:30-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Nedi Lucia Machado  
RG 4.514.000-8  
CPF 026.014.909-85

**FONE: (45) 9 99311061**

Rua Ambrósio Maggi, 479 – Jardim Social – CEP: 85877-000 – São Miguel do Iguaçu - PR

# Auri Machado e Filhos

CNPJ: 20.645.387/0001-40 INS. MUN.: 10.636-0

NEDI LUCIA MACHADO - ME

## DECLARAÇÃO UNIFICADA

A empresa NEDI LUCIA MACHADO, inscrita no CNPJ n.º 20.645.387/0001-40, por intermédio de sua representante legal, a Sra. Nedi Lucia Machado, portadora da Carteira de Identidade n.º 4.514.000-8 e do CPF n.º 026.014.909-85, **DECLARA**, para os devidos fins, que tem pleno conhecimento das regras contidas no edital de licitação e que possui as condições de habilitação previstas no edital, bem como:

### 1. Declaração de preposto:

Que eventual contratação com o presente ente público se dará com intermediação do preposto a seguir, que, através de um dos contatos informados, receberá pedidos de fornecimento, notificações, dentre outras comunicações destinadas à pessoa jurídica acima indicada:

**Nome:** Nedi Lucia Machado

**Telefone com WhatsApp:** (45) 9 99311061

**E-mail da empresa:** nediluciamachado@hotmail.com

### 2. Declaração de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social

Na forma do Artigo 63, inciso IV da Lei Federal nº 14.133/2021, que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, conforme disposto no Artigo 93 da Lei Federal nº 8.213/91;

### 3. Declaração de inexistência de empregados menores

Que não possuímos, em nosso quadro de pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância ao Artigo 7º, inciso XXXIII, Constituição da República Federativa do Brasil.

### 4. Declaração de ausência de vínculo com o quadro funcional do Município de Santa Terezinha de Itaipu, Paraná

Em observância ao disposto no Artigo 14 da Lei Federal nº 14.133/2021, e com base na Súmula Vinculante 13 do STF e Prejulgado 09 do MPJTC, que não possui integrante do quadro funcional do Município de Santa Terezinha de Itaipu, Estado do

Paraná, mesmo que inativo, como sócio, cotista, dirigente ou empregado. No mais, dentre seus sócios, nenhum deles é cônjuge, companheiro, parente em linha reta ou colateral, consanguíneo ou afim de servidor público do Município de Santa Terezinha de Itaipu, Estado do Paraná, que nele exerça cargo em comissão ou função de confiança, ou seja membro da comissão de licitação, Pregoeiro(a) ou autoridade ligada à contratação.

## 5. Declaração de inexistência de fatos impeditivos

Que até a presente data, inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo, não tendo sido declarado inidôneo para licitar ou contratar com o Poder Público, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

No mais, declara também que seus sócios não se encontram, seja por força constitucional ou legal, impedidos de contratar com o Poder Público, não se enquadrando em nenhuma das vedações contidas no art. 14 da Lei Federal n.º 14.133/2021, em especial:

1.1 Não mantém vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau.

1.2. Nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, não foi condenado(a) judicialmente, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação e adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista.

## 7. Declaração De Atendimento À Política Ambiental De Licitação Sustentável

Declarar que atesta o atendimento à política pública ambiental de licitação sustentável, em especial que se responsabiliza integralmente com a logística reversa dos produtos, embalagens e serviços pós-consumo no limite da proporção que fornecerem ao poder público, assumindo a responsabilidade pela destinação final, ambientalmente adequada.

São Miguel do Iguaçu, 01 de agosto de 2025.

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** NEDI LUCIA MACHADO  
Data: 01/08/2025 09:36:30-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Nedi Lucia Machado  
RG 4.514.000-8  
CPF 026.014.909-85

**FONE: (45) 9 99311061**

**Rua Ambrósio Maggi, 479 – Jardim Social – CEP: 85877-000 – São Miguel do Iguaçu - PR**



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome  
**NEDI LUCIA MACHADO**

Nº de Inscrição  
**026014909-85**

Data do Nascimento  
**14/07/68**

Assinatura  
*Nedi Lucia Machado*  
**NEDI LUCIA MACHADO**

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação Vigente.

**VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**  
Emitido em : 08/02/97

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

**RG: 4.514.000-8**

POLEGAR DIREITO

*Nedi Lucia Machado*  
ASSINATURA DO TITULAR

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **4.514.000-8** DATA DE EXPEDIÇÃO: 17/05/2017

NOME: **NEDI LUCIA MACHADO**

FILIAÇÃO: JOSE PELIZZON  
LUCILA MARIA PELIZZON

NATURALIDADE: QUILOMBO/SC DATA DE NASCIMENTO: 14/07/1968

DOC. ORIGEM: COMARCA=MEDIANEIRA/PR, DA SEDE  
C.CAS=3696, LIVRO=15B, FOLHA=233

CPF: 026.014.909-85

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR  
*Marcus Vinicius da Costa Michelotto*  
**MARCUS VINICIUS DA COSTA MICHELOTTO**

**É PROIBIDO PLASTIFICAR**  
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



# Auri Machado e Filhos

CNPJ: 20.645.387/0001-40 INS. MUN.: 10.636-0

NEDI LUCIA MACHADO - ME

## INTEGRANTES DO GRUPO

NOME: JOSÉ AURI BASTOS MACHADO

RG: 2.069.046-1

CPF: 371.257.029-53

FUNÇÃO: ACORDIONISTA E CANTOR

NOME: AMAURI ROBERTO MACHADO

RG: 9.975.265-3

CPF: 074.507.929-66

FUNÇÃO: TECLADISTA E CANTOR

NOME: JÂNIO VIEIRA

RG: 6.152.497-5

CPF: 871.161.629-68

FUNÇÃO: CANTOR

São Miguel do Iguaçu, 01 de agosto de 2025.

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** NEDI LUCIA MACHADO  
Data: 01/08/2025 09:45:17-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Nedi Lucia Machado

RG 4.514.000-8

CPF 026.014.909-85

**FONE: (45) 9 9931-1061**

Rua Ambrósio Maggi, 479 – Jardim Social – CEP: 85877-000 – São Miguel do Iguaçu - PR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 2.069.046-1

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 2.069.046-1 DATA DE EXPEDIÇÃO: 18/05/2017

NOME: JOSÉ AURI BASTOS MACHADO

FILIAÇÃO: ARI DE SOUZA MACHADO  
LAURA BASTOS MACHADO

NATURALIDADE: SANTIAGO/RS DATA DE NASCIMENTO: 27/05/1959

DOC. ORIGEM: COMARCA=MEDIANEIRA/PR, DA SEDE  
C.CAS=3696, LIVRO=15B, FOLHA=233

CPF: 371.257.029-53

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

CIC

NASCIMENTO 27.05.59

INSCRIÇÃO NO CPF 371 257 029 53

CONTRIBUINTE

JOSE AURI BASTOS MACHADO

SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

**RG: 9.975.265-3**

POLEGAR DIREITO

*Amauri R. machado*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **9.975.265-3** DATA DE EXPEDIÇÃO: 10/12/2015

NOME: **AMAURI ROBERTO MACHADO**

FILIAÇÃO: JOSÉ AURI BASTOS MACHADO  
NEDI LÚCIA MACHADO

NATURALIDADE: S.MIGUEL IGUAÇU/PR DATA DE NASCIMENTO: 17/10/1990

DOC. ORIGEM: COMARCA=S MIGUEL IGUAÇU/PR, DA SEDE  
C.NASC=24891, LIVRO=24A, FOLHA=282

CPF: 074.507.929-66

CURITIBA/PR

*FALCINAR DE ALMEIDA GARRETT*  
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

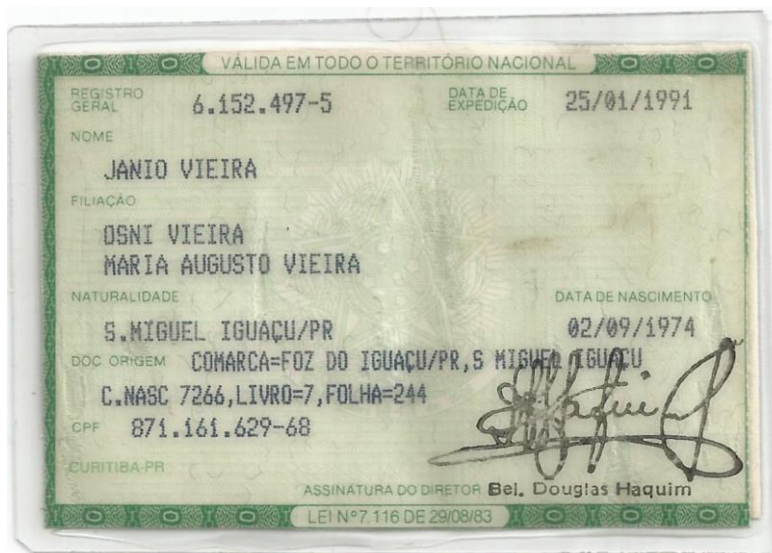
MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas  
Número de Inscrição  
**074.507.929-66**

Nome  
**AMAURI ROBERTO MACHADO**

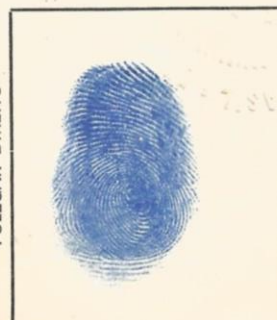
Nascimento  
**17/10/1990**



FOTOGRAFIA



POLEGAR DIREITO

Jose Auri B. Machado  
ASSINATURA DO MÚSICO

Esta Carteira vale como documento de identidade e tem fé pública — § 1.º do artigo 17 da Lei Federal N.º 3.857 de 22 de Dezembro de 1960.

ORDEM DOS MÚSICOS DO BRASIL  
CONSELHO REGIONAL DO  
PARANÁ

Carteira n.º 8654 Inscrição n.º 8654

Carteira Profissional de MÚSICO

Expedida a Jose Auri Bastos  
Machado

Nacionalidade Brasileira

Data do Nascimento 27/05/1959

Filiação Ari de Souza M.

E. Laura B. Machado

Estado Civil Solteiro

Título Acordeonista e Cantor

Pelo(a) Artº 28 alinea "b"

Tendo colado grau aos —/—/—

Sede principal da profissão S. M. de Itaipu

Data do Registro na O.M.B. 11/05/78

Gênero Sertanejo

Obs.: —

|                                                                                 |                                                                                                                                                                                          |                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <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><br><b>180</b>                         |
|                                                                                 | <b>Núm. do RPS:</b> <b>Série do RPS:</b> <b>Tipo do RPS:</b> <b>Emissão RPS:</b>                                                                                                         | <b>Número:</b> 2<br><b>Dt. Emissão:</b> 24/02/2017<br><b>Autenticidade:</b> 184409855 |
|                                                                                 |                                                                                                                                                                                          |                                                                                       |

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> 00003927 <b>CNPJ/CPF:</b> 20.645.387/0001-40 <b>Regime Fiscal:</b> Microempresário Individual (MEI) | <b>Insc. Estadual:</b> |
| <b>Nome/Razão Social:</b> NEDI LUCIA MACHADO                                                                                |                        |
| <b>Nome Fantasia:</b> AURI MACHADO E FILHOS                                                                                 |                        |
| <b>Endereço:</b><br>RUA RUA AMBRÓSIO MAGGI, 479 - JARDIM SOCIAL                                                             |                        |
| <b>Município/UF:</b> SÃO MIGUEL DO IGUAÇU-PR                                                                                | <b>CEP:</b> 85.877-000 |
| <b>Fone/Fax:</b> (45) 3565-1261 <b>E-Mail:</b> alexandresmi@hotmail.com                                                     |                        |

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                                                                                    |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>Insc. Municipal:</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 75.425.314/0001-35 <b>Insc. Estadual:</b> |                        |
| <b>Nome/Razão Social:</b> Município de Santa Terezinha de Itaipu                   |                        |
| <b>Endereço:</b> Rua João XXIII, 144 - Centro                                      |                        |
| <b>Município/UF:</b> SANTA TEREZINHA DE ITAIPU-PR                                  | <b>CEP:</b> 85.875-000 |
| <b>Fone/Fax:</b> (45) 3541-1181 <b>E-Mail:</b>                                     |                        |

#### DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

|                                                                                                                                                                       |                                                               |                                   |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b><br>001214 FORNECIMENTO DE MUSICA PARA AMBIENTES FECHADOS OU NAO. MEDIANTE TRANSMISSAO POR9001906 QUALQUER PROCESSO. | <b>CNAE:</b>                                                  |                                   |                                                      |
| <b>Competência:</b> 2/2017                                                                                                                                            | <b>Local da Prestação do Serviço:</b> SÃO MIGUEL DO IGUAÇU-PR | <b>Situação da NFS-e:</b> EMITIDA | <b>Natureza da Operação:</b> Tributação no município |

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

|                                                 |
|-------------------------------------------------|
| Animação Musical para o grupo da Terceira Idade |
|-------------------------------------------------|

#### ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item                                                                                                           | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | Animação com três integrantes para o grupo da terceira idade. Conforme ata 63/2016 Pregão 29/2016, nos dias 15 e 22/02/2017 | 2,00       | 500,00000      | 0,00           | 1.000,00    |

#### 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> 1.000,00 | <b>Valor Total Descontos:</b> 0,00 | <b>Valor Total das Deduções:</b> 0,00 | <b>Valor Liquido da NFS-e:</b> 1.000,00 | <b>Valor Total da NFS-e:</b> 1.000,00 |
|-------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|

|                      |                                                                                                                                                    |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NFS-E Nº</b><br>2 | Recebemos de NEDI LUCIA MACHADO, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.<br><b>DATA:</b> ____/____/____ <b>Assinatura:</b> _____ |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU**

SECRETARIA DE FINANÇAS

**SETOR DE TRIBUTAÇÃO**

VÂNIO GHELLERE, 64 - 85877000 - CENTRO - SÃO MIGUEL DO IGUAÇU - PR

**NFS-e Nota Fiscal  
Serviços Eletrônica**

Número: 11

Dt. Emissão: 04/07/2017

Autenticidade: 977159840

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

Insc. Municipal: 00003927 CNPJ/CPF: 20.645.387/0001-40 Regime Fiscal: Microempresário Individual (MEI)

Nome/Razão Social: NEDI LUCIA MACHADO

Nome Fantasia: AURI MACHADO E FILHOS

Endereço:

RUA RUA AMBRÓSIO MAGGI, 479 - JARDIM SOCIAL

Município/UF: SÃO MIGUEL DO IGUAÇU-PR

CEP: 85.877-000

Fone/Fax: (45) 3565-1261

E-Mail: alexandresmi@hotmail.com

Insc. Estadual:

isento

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 78.687.936/0001-20

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: CENTRO DE CONVIVÊNCIA DOS IDOSOS DE CÉU AZUL - CCI

Endereço: RUA COLOMBO, 458 - BAIRRO SÃO CRISTÓVÃO

Município/UF: CÉU AZUL-PR

CEP: 85.840-000

Fone/Fax: (45) 3266-2377

E-Mail: clubedovoce azul@hotmail.com

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

CNAE:

001214 FORNECIMENTO DE MUSICA PARA AMBIENTES FECHADOS OU NAO. MEDIANTE TRANSMISSAO POR9001906 QUALQUER PROCESSO.

Competência:  
7/2017Local da Prestação do Serviço:  
SÃO MIGUEL DO IGUAÇU-PRSituação da NFS-e:  
EMITIDANatureza da Operação:  
Tributação no município**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

ANIMAÇÃO MUSICAL PARA O GRUPO DA TERCEIRA IDADE.

**ITENS DO SERVIÇO**

| Tributável | Descrição do Item                                                                          | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | ANIMAÇÃO MUSICAL NO CENTRO DE CONVIVÊNCIA DOS IDOSOS DE CÉU AZUL - CCI. NO DIA 01/07/2017. | 1,00       | 600,00000      | 0,00           | 600,00      |

**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: |
| 600,00                    | 0,00                   | 0,00                      | 600,00                  | 600,00                |

NFS-E Nº

11

Recebemos de NEDI LUCIA MACHADO, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

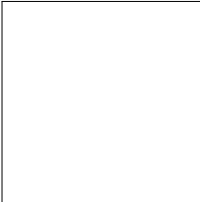
DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

|                                                                                 |                                                                                                                                                                                              |                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b><br><b>DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO</b><br>RUA VANIO GHELLERE, 64 - 85877000 - CENTRO - São Miguel do Iguaçu - PR | <b>NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b><br><b>182</b>                          |
|                                                                                 | <b>Núm. do RPS:</b> <b>Série do RPS:</b> <b>Tipo do RPS:</b> <b>Emissão RPS:</b>                                                                                                             | <b>Número:</b> 17<br><b>Dt. Emissão:</b> 20/09/2017<br><b>Autenticidade:</b> 630625266 |
|                                                                                 |                                                                                                                                                                                              |                                                                                        |

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

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
|  | <b>Insc. Municipal:</b> 00003927 <b>CNPJ/CPF:</b> 20.645.387/0001-40 <b>Regime Fiscal:</b> Microempresário Individual (MEI)<br><b>Nome/Razão Social:</b> NEDI LUCIA MACHADO<br><b>Nome Fantasia:</b> AURI MACHADO E FILHOS<br><b>Endereço:</b> RUA RUA AMBRÓSIO MAGGI, 479 - JARDIM SOCIAL<br><b>Município/UF:</b> São Miguel do Iguaçu-PR <b>CEP:</b> 85.877-000<br><b>Fone/Fax:</b> (45) 3565-1261 <b>E-Mail:</b> alexandresmi@hotmail.com | <b>Insc. Estadual:</b> isento |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Insc. Municipal:</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 76.206.499/0001-50 <b>Insc. Estadual:</b> |
| <b>Nome/Razão Social:</b> MUNICIPIO DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU                        |
| <b>Endereço:</b> RUA VÂNIO GHELLERE, 64 - CENTRO                                   |
| <b>Município/UF:</b> SÃO MIGUEL DO IGUAÇU-PR <b>CEP:</b> 85.877-000                |
| <b>Fone/Fax:</b> (45) 3565-8100 <b>E-Mail:</b> governo@saomiguel.pr.gov.br         |

#### DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

|                                                                                                          |                                                               |                                   |                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b> 1214 FORNECIMENTO DE MUSICA PARA AMBIENTES FECHADOS OU | <b>CNAE:</b> 9001906                                          |                                   |                                                      |
| <b>Competência:</b> 9/2017                                                                               | <b>Local da Prestação do Serviço:</b> São Miguel do Iguaçu-PR | <b>Situação da NFS-e:</b> EMITIDA | <b>Natureza da Operação:</b> TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO |

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Animação Musical para os bailes da Terceira Idade.

#### ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item                                                                                                     | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | Animação Musical para os bailes da Terceira Idade. 03 (três) eventos no mês de Agosto. Pedido de Empenho nº7466/2017. | 3,00       | 500,00000      | 0,00           | 1.500,00    |

#### 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> 1.500,00 | <b>Valor Total Descontos:</b> 0,00 | <b>Valor Total das Deduções:</b> 0,00 | <b>Valor Liquido da NFS-e:</b> 1.500,00 | <b>Valor Total da NFS-e:</b> 1.500,00 |
|-------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|

|                       |                                                                                                                                                    |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NFS-E Nº</b><br>17 | Recebemos de NEDI LUCIA MACHADO, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.<br><b>DATA:</b> ____/____/____ <b>Assinatura:</b> _____ |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                 |                                                                                                                                                                                          |                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b><br><b>DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO</b><br>VÂNIO GHELLERE, 64 - 85877000 - CENTRO - São Miguel do Iguaçu - PR | <b>NFS-e Nota Fiscal</b><br><b>Serviços Eletrônica</b><br><b>183</b>                   |
|                                                                                 | <b>Núm. do RPS:</b> <b>Série do RPS:</b> <b>Tipo do RPS:</b> <b>Emissão RPS:</b>                                                                                                         | <b>Número:</b> 21<br><b>Dt. Emissão:</b> 08/11/2017<br><b>Autenticidade:</b> 604830575 |
|                                                                                 |                                                                                                                                                                                          |                                                                                        |

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

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Insc. Municipal:</b> 00003927 <b>CNPJ/CPF:</b> 20.645.387/0001-40 <b>Regime Fiscal:</b> Microempresário Individual (MEI) |
| <b>Nome/Razão Social:</b> NEDI LUCIA MACHADO                                                                                |
| <b>Nome Fantasia:</b> AURI MACHADO E FILHOS                                                                                 |
| <b>Endereço:</b> RUA RUA AMBRÓSIO MAGGI, 479 - JARDIM SOCIAL                                                                |
| <b>Município/UF:</b> São Miguel do Iguaçu-PR <b>CEP:</b> 85.877-000                                                         |
| <b>Fone/Fax:</b> (45) 3565-1261 <b>E-Mail:</b> alexandresmi@hotmail.com                                                     |
| <b>Insc. Estadual:</b> isento                                                                                               |

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Insc. Municipal:</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 76.206.481/0001-58 <b>Insc. Estadual:</b> |
| <b>Nome/Razão Social:</b> Município de Medianeira                                  |
| <b>Endereço:</b> Rua Argentina, 1546 - Centro                                      |
| <b>Município/UF:</b> MEDIANEIRA-PR <b>CEP:</b> 85.884-000                          |
| <b>Fone/Fax:</b> (45) 3264-8600 <b>E-Mail:</b> acaosocial@medianeira.pr.gov.br     |

#### DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

|                                                                                                          |                                                               |                                   |                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b> 1214 FORNECIMENTO DE MUSICA PARA AMBIENTES FECHADOS OU | <b>CNAE:</b> 9001906                                          |                                   |                                                      |
| <b>Competência:</b> 11/2017                                                                              | <b>Local da Prestação do Serviço:</b> São Miguel do Iguaçu-PR | <b>Situação da NFS-e:</b> EMITIDA | <b>Natureza da Operação:</b> TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO |

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Animação Musical para o grupo da Terceira Idade.

#### ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item                                                          | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|----------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | Animação com Banda para a Melhor Idade no CCI. Encontro do dia 08/11/2017. | 1,00       | 500,00000      | 0,00           | 500,00      |

#### 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

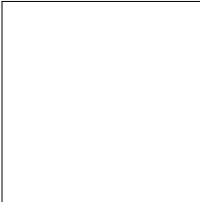
|                                         |                                    |                                       |                                       |                                     |
|-----------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Base de Cálculo do ISSQN:</b> 500,00 | <b>Valor Total Descontos:</b> 0,00 | <b>Valor Total das Deduções:</b> 0,00 | <b>Valor Líquido da NFS-e:</b> 500,00 | <b>Valor Total da NFS-e:</b> 500,00 |
|-----------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|

|                       |                                                                                                                                                    |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NFS-E Nº</b><br>21 | Recebemos de NEDI LUCIA MACHADO, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.<br><b>DATA:</b> ____/____/____ <b>Assinatura:</b> _____ |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                 |                                                                                                                                                                                          |                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
|  | <b>MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b><br><b>DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO</b><br>VÂNIO GHELLERE, 64 - 85877000 - CENTRO - São Miguel do Iguaçu - PR | <b>NFS-e Nota Fiscal 184e</b><br><b>Serviços Eletrônica</b>       |
|                                                                                 | <b>Núm. do RPS:</b> <b>Série do RPS:</b> <b>Tipo do RPS:</b> <b>Emissão RPS:</b>                                                                                                         | <b>Número:</b> 26                                                 |
|                                                                                 |                                                                                                                                                                                          | <b>Dt. Emissão:</b> 04/03/2018<br><b>Autenticidade:</b> 640240522 |

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

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
|  | <b>Insc. Municipal:</b> 00003927 <b>CNPJ/CPF:</b> 20.645.387/0001-40 <b>Regime Fiscal:</b> Microempresário Individual (MEI)<br><b>Nome/Razão Social:</b> NEDI LUCIA MACHADO<br><b>Nome Fantasia:</b> AURI MACHADO E FILHOS<br><b>Endereço:</b> RUA RUA AMBRÓSIO MAGGI, 479 - JARDIM SOCIAL<br><b>Município/UF:</b> São Miguel do Iguaçu-PR <b>CEP:</b> 85.877-000<br><b>Fone/Fax:</b> (45) 3565-1261 <b>E-Mail:</b> alexandresmi@hotmail.com | <b>Insc. Estadual:</b> isento |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Insc. Municipal:</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 78.687.936/0001-20 <b>Insc. Estadual:</b> |
| <b>Nome/Razão Social:</b> CENTRO DE CONVIVÊNCIA DOS IDOSOS DE CÉU AZUL - CCI       |
| <b>Endereço:</b> RUA COLOMBO, 458 - SÃO CRISTÓVÃO                                  |
| <b>Município/UF:</b> CÉU AZUL-PR <b>CEP:</b> 85.840-000                            |
| <b>Fone/Fax:</b> (45) 3266-2377 <b>E-Mail:</b> clubedovovoce azul@hotmail.com      |

#### DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

|                                                                                                          |                                                               |                                   |                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b> 1214 FORNECIMENTO DE MUSICA PARA AMBIENTES FECHADOS OU | <b>CNAE:</b> 9001906                                          |                                   |                                                      |
| <b>Competência:</b> 3/2018                                                                               | <b>Local da Prestação do Serviço:</b> São Miguel do Iguaçu-PR | <b>Situação da NFS-e:</b> EMITIDA | <b>Natureza da Operação:</b> TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO |

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

|                                                 |
|-------------------------------------------------|
| ANIMAÇÃO MUSICAL PARA O GRUPO DA TERCEIRA IDADE |
|-------------------------------------------------|

#### ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item                                                                          | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | ANIMAÇÃO MUSICAL NO CENTRO DE CONVIVÊNCIA DOS IDOSOS DE CÉU AZUL - CCI. NO DIA 24/02/2018. | 1,00       | 600,00000      | 0,00           | 600,00      |

#### 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

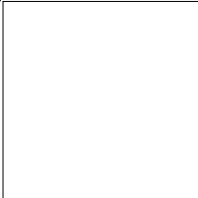
|                                         |                                    |                                       |                                       |                                     |
|-----------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Base de Cálculo do ISSQN:</b> 600,00 | <b>Valor Total Descontos:</b> 0,00 | <b>Valor Total das Deduções:</b> 0,00 | <b>Valor Liquido da NFS-e:</b> 600,00 | <b>Valor Total da NFS-e:</b> 600,00 |
|-----------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|

|                       |                                                                                                                                                    |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NFS-E Nº</b><br>26 | Recebemos de NEDI LUCIA MACHADO, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.<br><b>DATA:</b> ____/____/____ <b>Assinatura:</b> _____ |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                 |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b><br><b>DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO</b><br>VÂNIO GHELLERE, 64 - 85877000 - CENTRO - São Miguel do Iguaçu - PR | <b>NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b><br><b>Número:</b> 34<br><b>Dt. Emissão:</b> 20/07/2018<br><b>Autenticidade:</b> 325190074 |
|                                                                                 | <b>Núm. do RPS:</b> <b>Série do RPS:</b> <b>Tipo do RPS:</b> <b>Emissão RPS:</b>                                                                                                         |                                                                                                                                           |

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

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
|  | <b>Insc. Municipal:</b> 00003927 <b>CNPJ/CPF:</b> 20.645.387/0001-40 <b>Regime Fiscal:</b> Microempresário Individual (MEI)<br><b>Nome/Razão Social:</b> NEDI LUCIA MACHADO<br><b>Nome Fantasia:</b> AURI MACHADO E FILHOS<br><b>Endereço:</b> RUA AMBRÓSIO MAGGI, 479 - JARDIM SOCIAL<br><b>Município/UF:</b> São Miguel do Iguaçu-PR <b>CEP:</b> 85.877-000<br><b>Fone/Fax:</b> (45) 3565-1261 <b>E-Mail:</b> alexandresmi@hotmail.com | <b>Insc. Estadual:</b> isento |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Insc. Municipal:</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 76.206.481/0001-58 <b>Insc. Estadual:</b>                                                          |
| <b>Nome/Razão Social:</b> Município de Medianeira<br><b>Endereço:</b> Avenida José Callegari, 647 - Ipê                                     |
| <b>Município/UF:</b> MEDIANEIRA-PR <b>CEP:</b> 85.884-000<br><b>Fone/Fax:</b> (45) 3264-8600 <b>E-Mail:</b> acaosocial@medianeira.pr.gov.br |

#### DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

|                                                                                                          |                                                               |                                   |                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b> 1214 FORNECIMENTO DE MUSICA PARA AMBIENTES FECHADOS OU | <b>CNAE:</b> 9001906                                          |                                   |                                                      |
| <b>Competência:</b> 7/2018                                                                               | <b>Local da Prestação do Serviço:</b> São Miguel do Iguaçu-PR | <b>Situação da NFS-e:</b> EMITIDA | <b>Natureza da Operação:</b> TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO |

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Animação Musical para o grupo da Terceira Idade.

#### ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item                                                         | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | Animação com Banda para a Melhor Idade no CCI. Encontro do dia 18/07/2018 | 1,00       | 500,00000      | 0,00           | 500,00      |

#### 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

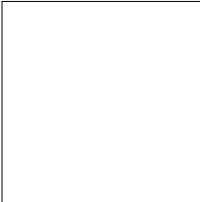
|                                         |                                    |                                       |                                       |                                     |
|-----------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Base de Cálculo do ISSQN:</b> 500,00 | <b>Valor Total Descontos:</b> 0,00 | <b>Valor Total das Deduções:</b> 0,00 | <b>Valor Líquido da NFS-e:</b> 500,00 | <b>Valor Total da NFS-e:</b> 500,00 |
|-----------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|

|                       |                                                                                                                                                    |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NFS-E Nº</b><br>34 | Recebemos de NEDI LUCIA MACHADO, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.<br><b>DATA:</b> ____/____/____ <b>Assinatura:</b> _____ |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                 |                                                                                                                                                                                          |                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
|  | <b>MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b><br><b>DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO</b><br>VANIO GHELLERE, 64 - 85877000 - CENTRO - São Miguel do Iguaçu - PR | <b>NFS-e Nota Fiscal 1866</b><br><b>Serviços Eletrônica</b>       |
|                                                                                 | <b>Núm. do RPS:</b> <b>Série do RPS:</b> <b>Tipo do RPS:</b> <b>Emissão RPS:</b>                                                                                                         | <b>Número:</b> 39                                                 |
|                                                                                 |                                                                                                                                                                                          | <b>Dt. Emissão:</b> 05/10/2018<br><b>Autenticidade:</b> 377299836 |

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

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
|  | <b>Insc. Municipal:</b> 00003927 <b>CNPJ/CPF:</b> 20.645.387/0001-40 <b>Regime Fiscal:</b> Microempresário Individual (MEI)<br><b>Nome/Razão Social:</b> NEDI LUCIA MACHADO<br><b>Nome Fantasia:</b> AURI MACHADO E FILHOS<br><b>Endereço:</b> RUA AMBRÓSIO MAGGI, 479 - JARDIM SOCIAL<br><b>Município/UF:</b> São Miguel do Iguaçu-PR <b>CEP:</b> 85.877-000<br><b>Fone/Fax:</b> (45) 3565-1261 <b>E-Mail:</b> alexandresmi@hotmail.com | <b>Insc. Estadual:</b> isento |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Insc. Municipal:</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 75.425.314/0001-35 <b>Insc. Estadual:</b> |
| <b>Nome/Razão Social:</b> Município de Santa Terezinha de Itaipu                   |
| <b>Endereço:</b> Rua João XXIII, 144 - Centro                                      |
| <b>Município/UF:</b> SANTA TEREZINHA DE ITAIPU-PR <b>CEP:</b> 85.875-000           |
| <b>Fone/Fax:</b> (45) 3541-1184 <b>E-Mail:</b> assistenciastitaipu@hotmail.com     |

#### DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

|                                                                                                          |                                                               |                                   |                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b> 1214 FORNECIMENTO DE MUSICA PARA AMBIENTES FECHADOS OU | <b>CNAE:</b> 9001906                                          |                                   |                                                      |
| <b>Competência:</b> 10/2018                                                                              | <b>Local da Prestação do Serviço:</b> São Miguel do Iguaçu-PR | <b>Situação da NFS-e:</b> EMITIDA | <b>Natureza da Operação:</b> TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO |

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

|                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|
| GRUPO MUSICAL (03 (TRÊS) COMPONENTES) PARA ANIMAÇÃO DOS BAILES DA TERCEIRA IDADE. |
|-----------------------------------------------------------------------------------|

#### ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item                                                                                                                                                                 | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | Animação musical com 03 (três) componentes para os bailes da terceira idade. Referente à 04 (quatro) eventos no mês de setembro. Pregão N°26/2018. Pedido de Empenho N°2561/2018. | 4,00       | 570,00000      | 0,00           | 2.280,00    |

#### 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> 2.280,00 | <b>Valor Total Descontos:</b> 0,00 | <b>Valor Total das Deduções:</b> 0,00 | <b>Valor Líquido da NFS-e:</b> 2.280,00 | <b>Valor Total da NFS-e:</b> 2.280,00 |
|-------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|

|                       |                                                                                                                                                    |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NFS-E Nº</b><br>39 | Recebemos de NEDI LUCIA MACHADO, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.<br><b>DATA:</b> ____/____/____ <b>Assinatura:</b> _____ |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                 |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b><br><b>DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO</b><br>VANIO GHELLERE, 64 - 85877000 - CENTRO - São Miguel do Iguaçu - PR | <b>NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b><br><b>Número:</b> 48<br><b>Dt. Emissão:</b> 30/05/2019<br><b>Autenticidade:</b> 084456898 |
|                                                                                 | <b>Núm. do RPS:</b> <b>Série do RPS:</b> <b>Tipo do RPS:</b> <b>Emissão RPS:</b>                                                                                                         |                                                                                                                                           |
|                                                                                 |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                           |

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

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                                                                                                                             |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>Insc. Municipal:</b> 00003927 <b>CNPJ/CPF:</b> 20.645.387/0001-40 <b>Regime Fiscal:</b> Microempresário Individual (MEI) |                                         |
| <b>Nome/Razão Social:</b> NEDI LUCIA MACHADO                                                                                |                                         |
| <b>Nome Fantasia:</b> AURI MACHADO E FILHOS                                                                                 |                                         |
| <b>Endereço:</b><br>RUA AMBRÓSIO MAGGI, 479 - JARDIM SOCIAL                                                                 | <b>Insc. Estadual:</b><br>isento        |
| <b>Município/UF:</b> São Miguel do Iguaçu-PR                                                                                | <b>CEP:</b> 85.877-000                  |
| <b>Fone/Fax:</b> (45) 3565-1261                                                                                             | <b>E-Mail:</b> alexandresmi@hotmail.com |

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                                                                                    |                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Insc. Municipal:</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 75.425.314/0001-35 <b>Insc. Estadual:</b> |                                                |
| <b>Nome/Razão Social:</b> Município de Santa Terezinha de Itaipu                   |                                                |
| <b>Endereço:</b> Rua João XXIII, 144 - Centro                                      |                                                |
| <b>Município/UF:</b> SANTA TEREZINHA DE ITAIPU-PR                                  | <b>CEP:</b> 85.875-000                         |
| <b>Fone/Fax:</b> (45) 3541-1184                                                    | <b>E-Mail:</b> assistenciastitaipu@hotmail.com |

#### DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

|                                                                                                             |                                                                  |                                      |                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b><br>1214 FORNECIMENTO DE MUSICA PARA AMBIENTES FECHADOS OU | <b>CNAE:</b><br>9001906                                          |                                      |                                                         |
| <b>Competência:</b><br>5/2019                                                                               | <b>Local da Prestação do Serviço:</b><br>São Miguel do Iguaçu-PR | <b>Situação da NFS-e:</b><br>EMITIDA | <b>Natureza da Operação:</b><br>TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO |

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

GRUPO MUSICAL (03 (TRÊS) COMPONENTES) PARA ANIMAÇÃO DOS BAILES DA TERCEIRA IDADE.

#### ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item                                                                                                                                                                       | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | Animação musical com 03 (três) componentes para os bailes da terceira idade. Referente a 04 (quatro) eventos no mês de maio. Pregão N°26/2018. Pedido de Empenho N°2827. Ata N°36/2018. | 4,00       | 570,00000      | 0,00           | 2.280,00    |

#### 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

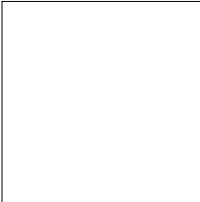
|                                           |                                    |                                       |                                         |                                       |
|-------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Base de Cálculo do ISSQN:</b> 2.280,00 | <b>Valor Total Descontos:</b> 0,00 | <b>Valor Total das Deduções:</b> 0,00 | <b>Valor Líquido da NFS-e:</b> 2.280,00 | <b>Valor Total da NFS-e:</b> 2.280,00 |
|-------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|

|                       |                                                                                                                                                    |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NFS-E Nº</b><br>48 | Recebemos de NEDI LUCIA MACHADO, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.<br><b>DATA:</b> ____/____/____ <b>Assinatura:</b> _____ |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                 |                                                                                                                                                                                          |                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
|  | <b>MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b><br><b>DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO</b><br>VANIO GHELLERE, 64 - 85877000 - CENTRO - São Miguel do Iguaçu - PR | <b>NFS-e Nota Fiscal 188e</b><br><b>Serviços Eletrônica</b>       |
|                                                                                 | <b>Núm. do RPS:</b> <b>Série do RPS:</b> <b>Tipo do RPS:</b> <b>Emissão RPS:</b>                                                                                                         | <b>Número:</b> 59                                                 |
|                                                                                 |                                                                                                                                                                                          | <b>Dt. Emissão:</b> 17/10/2019<br><b>Autenticidade:</b> 282595631 |

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

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
|  | <b>Insc. Municipal:</b> 00003927 <b>CNPJ/CPF:</b> 20.645.387/0001-40 <b>Regime Fiscal:</b> Microempresário Individual (MEI)<br><b>Nome/Razão Social:</b> NEDI LUCIA MACHADO<br><b>Nome Fantasia:</b> AURI MACHADO E FILHOS<br><b>Endereço:</b> RUA AMBRÓSIO MAGGI, 479 - JARDIM SOCIAL<br><b>Município/UF:</b> São Miguel do Iguaçu-PR <b>CEP:</b> 85.877-000<br><b>Fone/Fax:</b> (45) 3565-1261 <b>E-Mail:</b> alexandresmi@hotmail.com | <b>Insc. Estadual:</b> isento |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Insc. Municipal:</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 76.206.481/0001-58 <b>Insc. Estadual:</b>                                                          |
| <b>Nome/Razão Social:</b> Município de Medianeira<br><b>Endereço:</b> Avenida José Callegari, 647 - Bairro Ipê                              |
| <b>Município/UF:</b> MEDIANEIRA-PR <b>CEP:</b> 85.884-000<br><b>Fone/Fax:</b> (45) 3264-8600 <b>E-Mail:</b> acaosocial@medianeira.pr.gov.br |

#### DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

|                                                                                                          |                                                               |                                   |                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b> 1214 FORNECIMENTO DE MUSICA PARA AMBIENTES FECHADOS OU | <b>CNAE:</b> 9001906                                          |                                   |                                                      |
| <b>Competência:</b> 10/2019                                                                              | <b>Local da Prestação do Serviço:</b> São Miguel do Iguaçu-PR | <b>Situação da NFS-e:</b> EMITIDA | <b>Natureza da Operação:</b> TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO |

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Animação musical para o grupo da terceira idade.

#### ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item                                                          | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|----------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | Animação com Banda para a Melhor Idade no CCI. Encontro do dia 16/10/2019. | 1,00       | 500,00000      | 0,00           | 500,00      |

#### 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> 500,00 | <b>Valor Total Descontos:</b> 0,00 | <b>Valor Total das Deduções:</b> 0,00 | <b>Valor Líquido da NFS-e:</b> 500,00 | <b>Valor Total da NFS-e:</b> 500,00 |
|-----------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|

|                       |                                                                                                                                                    |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NFS-E Nº</b><br>59 | Recebemos de NEDI LUCIA MACHADO, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.<br><b>DATA:</b> ____/____/____ <b>Assinatura:</b> _____ |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                 |                                                                        |                      |                                           |                     |                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU</b>                               |                      | <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b> |                     | <br><b>189</b> |
|                                                                                 | <b>FAZENDA MUNICIPAL</b>                                               |                      | <b>Número:</b>                            |                     |                                                                                                  |
|                                                                                 | RUA VANIO GHELLERE, 64 - 85877000 - CENTRO - São Miguel do Iguaçu - PR |                      | <b>74</b>                                 |                     |                                                                                                  |
| <b>Núm. do RPS:</b>                                                             |                                                                        | <b>Série do RPS:</b> | <b>Tipo do RPS:</b>                       | <b>Emissão RPS:</b> | <b>Autenticidade:</b>                                                                            |
|                                                                                 |                                                                        |                      |                                           |                     | 987512281                                                                                        |

**SITE AUTENTICIDADE:** <https://saomigueldoiguacu.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                                                                                  |                           |                                             |                  |                              |                       |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------|------------------|------------------------------|-----------------------|----------------------------|
|  | <b>Insc. Municipal:</b>   | 00003927                                    | <b>CNPJ/CPF:</b> | 20.645.387/0001-40           | <b>Regime Fiscal:</b> | Microempresário Individual |
|                                                                                  | <b>Nome/Razão Social:</b> | NEDI LUCIA MACHADO                          |                  |                              |                       |                            |
|                                                                                  | <b>Nome Fantasia:</b>     | AURI MACHADO E FILHOS                       |                  |                              |                       |                            |
|                                                                                  | <b>Endereço:</b>          | RUA RUA AMBROSIO MAGGI, 479 - JARDIM SOCIAL |                  |                              |                       |                            |
|                                                                                  | <b>Município/UF:</b>      | São Miguel do Iguaçu-PR                     |                  |                              |                       |                            |
|                                                                                  | <b>Fone/Fax:</b>          | (45) 3565-1261                              |                  |                              |                       |                            |
|                                                                                  |                           |                                             | <b>E-Mail:</b>   | nediluciamachado@hotmail.com |                       |                            |

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                           |                                            |                  |                    |                        |        |
|---------------------------|--------------------------------------------|------------------|--------------------|------------------------|--------|
| <b>Insc. Municipal:</b>   | 128                                        | <b>CNPJ/CPF:</b> | 76.206.499/0001-50 | <b>Insc. Estadual:</b> | ISENTO |
| <b>Nome/Razão Social:</b> | MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU - PARANA |                  |                    |                        |        |
| <b>Endereço:</b>          | RUA VANIO GHELLERE, 64 - CENTRO            |                  |                    |                        |        |
| <b>Município/UF:</b>      | São Miguel do Iguaçu-PR                    |                  |                    |                        |        |
| <b>Fone/Fax:</b>          | (45) 3565-8100                             |                  |                    |                        |        |
| <b>E-Mail:</b>            |                                            |                  |                    |                        |        |

#### DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

|                                                        |                                       |                           |                              |              |  |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|------------------------------|--------------|--|
| <b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b>      |                                       |                           |                              | <b>CNAE:</b> |  |
| 1214 FORNECIMENTO DE MUSICA PARA AMBIENTES FECHADOS OU |                                       |                           |                              | 9001906      |  |
| <b>Competência:</b>                                    | <b>Local da Prestação do Serviço:</b> | <b>Situação da NFS-e:</b> | <b>Natureza da Operação:</b> |              |  |
| 6/2022                                                 | São Miguel do Iguaçu-PR               | EMITIDA                   | TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO      |              |  |

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ANIMAÇÃO MUSICAL PARA A TERCEIRA IDADE DO MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU. 04 APRESENTAÇÕES. EMPENHO Nº 7505/2022.

#### ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item                      | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|----------------------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | ANIMAÇÃO MUSICAL PARA A TERCEIRA IDADE | 4,00       | 700,00000      | 0,00           | 2.800,00    |

#### TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo           | Aliquota | 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> | <b>Valor Total Descontos:</b> | <b>Valor Total das Deduções:</b> | <b>Valor Líquido da NFS-e:</b> | <b>Valor Total da NFS-e:</b> |
| 2.800,00                         | 0,00                          | 0,00                             | 2.800,00                       | 2.800,00                     |

|                       |                                                                                                                                                    |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NFS-E Nº</b><br>74 | Recebemos de NEDI LUCIA MACHADO, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.<br><b>DATA:</b> ____/____/____ <b>Assinatura:</b> _____ |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                 |                                                                        |                      |                                           |                     |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU</b>                               |                      | <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b> |                     |  |
|                                                                                 | <b>FAZENDA MUNICIPAL</b>                                               |                      | <b>Número:</b>                            |                     |                                                                                    |
|                                                                                 | RUA VANIO GHELLERE, 64 - 85877000 - CENTRO - SAO MIGUEL DO IGUAÇU - PR |                      | 79                                        |                     |                                                                                    |
| <b>Núm. do RPS:</b>                                                             |                                                                        | <b>Série do RPS:</b> | <b>Tipo do RPS:</b>                       | <b>Emissão RPS:</b> | <b>Autenticidade:</b>                                                              |
|                                                                                 |                                                                        |                      |                                           | 04/08/2022          | 266862373                                                                          |

**SITE AUTENTICIDADE:** <https://saomigueldoiguacu.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                                                                                  |                           |                                             |                  |                    |                        |                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------|------------------|--------------------|------------------------|------------------------------|
|  | <b>Insc. Municipal:</b>   | 00003927                                    | <b>CNPJ/CPF:</b> | 20.645.387/0001-40 | <b>Regime Fiscal:</b>  | Microempresário Individual   |
|                                                                                  | <b>Nome/Razão Social:</b> | NEDI LUCIA MACHADO                          |                  |                    |                        |                              |
|                                                                                  | <b>Nome Fantasia:</b>     | AURI MACHADO E FILHOS                       |                  |                    |                        |                              |
|                                                                                  | <b>Endereço:</b>          | RUA RUA AMBROSIO MAGGI, 479 - JARDIM SOCIAL |                  |                    |                        |                              |
|                                                                                  | <b>Município/UF:</b>      | SAO MIGUEL DO IGUAÇU-PR                     |                  |                    |                        |                              |
|                                                                                  | <b>Fone/Fax:</b>          | (45) 3565-1261                              |                  |                    |                        |                              |
|                                                                                  |                           |                                             |                  |                    | <b>Insc. Estadual:</b> | isento                       |
|                                                                                  |                           |                                             |                  |                    | <b>CEP:</b>            | 85.877-000                   |
|                                                                                  |                           |                                             |                  |                    | <b>E-Mail:</b>         | nediluciamachado@hotmail.com |

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                           |                                          |                    |                                 |
|---------------------------|------------------------------------------|--------------------|---------------------------------|
| <b>Insc. Municipal:</b>   | CNPJ/CPF:                                | 76.206.481/0001-58 | <b>Insc. Estadual:</b>          |
| <b>Nome/Razão Social:</b> | Município de Medianeira                  |                    |                                 |
| <b>Endereço:</b>          | Avenida José Callegari, 647 - Bairro Ipê |                    |                                 |
| <b>Município/UF:</b>      | Medianeira-PR                            |                    |                                 |
| <b>Fone/Fax:</b>          | (45) 3264-8600                           | <b>E-Mail:</b>     | acaosocial@medianeira.pr.gov.br |
|                           |                                          | <b>CEP:</b>        | 85.884-000                      |

#### DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

|                                                        |                                       |                           |                              |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| <b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b>      | <b>CNAE:</b>                          |                           |                              |
| 1214 FORNECIMENTO DE MUSICA PARA AMBIENTES FECHADOS OU | 9001906                               |                           |                              |
| <b>Competência:</b>                                    | <b>Local da Prestação do Serviço:</b> | <b>Situação da NFS-e:</b> | <b>Natureza da Operação:</b> |
| 8/2022                                                 | SAO MIGUEL DO IGUAÇU-PR               | EMITIDA                   | TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO      |

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

APRESENTAÇÃO DE MUSICA AO VIVO NO CENTRO DE CONVIVÊNCIA DO IDOSO - CCI. NO DIA 03/08/2022. EDITAL DE CREDENCIAMENTO - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº16/2022, MODALIDADE: INEXIGIBILIDADE Nº 03/2022.  
CONTA BANCÁRIA PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL  
AGÊNCIA: 1357-9  
CONTA CORRENTE: 22.823-0

#### ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item    | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|----------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | APRESENTAÇÃO MUSICAL | 1,00       | 775,00000      | 0,00           | 775,00      |

#### TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo           | Aliquota | 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> | <b>Valor Total Descontos:</b> | <b>Valor Total das Deduções:</b> | <b>Valor Líquido da NFS-e:</b> | <b>Valor Total da NFS-e:</b> |
| 775,00                           | 0,00                          | 0,00                             | 775,00                         | 775,00                       |

|                 |                                                                                            |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NFS-E Nº</b> | Recebemos de NEDI LUCIA MACHADO, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. |
| 79              |                                                                                            |
| <b>DATA:</b>    | <b>Assinatura:</b>                                                                         |
| ____/____/____  | _____                                                                                      |

|                                                                                 |                                                                        |  |                                           |                     |                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU</b>                               |  | <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b> |                     | <br><b>191</b> |
|                                                                                 | <b>FAZENDA MUNICIPAL</b>                                               |  | <b>Número:</b>                            |                     |                                                                                                  |
|                                                                                 | RUA VANIO GHELLERE, 64 - 85877000 - CENTRO - SAO MIGUEL DO IGUAÇU - PR |  | <b>85</b>                                 |                     |                                                                                                  |
|                                                                                 | <b>Núm. do RPS:</b>                                                    |  | <b>Série do RPS:</b>                      | <b>Tipo do RPS:</b> |                                                                                                  |
|                                                                                 |                                                                        |  |                                           | <b>202996442</b>    |                                                                                                  |

**SITE AUTENTICIDADE:** <https://saomigueldoiguacu.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                                                                                  |                           |                                             |                  |                              |                       |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------|------------------|------------------------------|-----------------------|----------------------------|
|  | <b>Insc. Municipal:</b>   | 00003927                                    | <b>CNPJ/CPF:</b> | 20.645.387/0001-40           | <b>Regime Fiscal:</b> | Microempresário Individual |
|                                                                                  | <b>Nome/Razão Social:</b> | NEDI LUCIA MACHADO                          |                  |                              |                       |                            |
|                                                                                  | <b>Nome Fantasia:</b>     | AURI MACHADO E FILHOS                       |                  |                              |                       |                            |
|                                                                                  | <b>Endereço:</b>          | RUA RUA AMBROSIO MAGGI, 479 - JARDIM SOCIAL |                  |                              |                       |                            |
|                                                                                  | <b>Município/UF:</b>      | SAO MIGUEL DO IGUAÇU-PR                     |                  |                              |                       |                            |
|                                                                                  | <b>Fone/Fax:</b>          | (45) 3565-1261                              |                  |                              |                       |                            |
|                                                                                  |                           |                                             | <b>E-Mail:</b>   | nediluciamachado@hotmail.com |                       |                            |

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                           |                                        |                                |                        |  |
|---------------------------|----------------------------------------|--------------------------------|------------------------|--|
| <b>Insc. Municipal:</b>   | CNPJ/CPF:                              | 75.425.314/0001-35             | <b>Insc. Estadual:</b> |  |
| <b>Nome/Razão Social:</b> | Município de Santa Terezinha de Itaipu |                                |                        |  |
| <b>Endereço:</b>          | Rua João XXIII, 144 - Centro           |                                |                        |  |
| <b>Município/UF:</b>      | SANTA TEREZINHA DE ITAIPU-PR           |                                |                        |  |
| <b>Fone/Fax:</b>          | (45) 3541-1184                         |                                |                        |  |
|                           | <b>E-Mail:</b>                         | assistenciastitapu@hotmail.com |                        |  |

#### DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

|                                                        |                                       |                           |                              |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| <b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b>      | <b>CNAE:</b>                          |                           |                              |
| 1214 FORNECIMENTO DE MUSICA PARA AMBIENTES FECHADOS OU | 9001906                               |                           |                              |
| <b>Competência:</b>                                    | <b>Local da Prestação do Serviço:</b> | <b>Situação da NFS-e:</b> | <b>Natureza da Operação:</b> |
| 10/2022                                                | SAO MIGUEL DO IGUAÇU-PR               | EMITIDA                   | TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO      |

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ANIMAÇÃO MUSICAL DOS EVENTOS DA SECRETARIA SOCIAL REALIZADOS NO CENTRO INTEGRADO DE APOIO A MELHOR IDADE - CIAMI, SENDO 2 APRESENTAÇÕES COMPOSTA POR TRÊS INTEGRANTES, CFE INEXIGIBILIDADE 61/2022 DE 04/05/2022 COM FUND. NO ARTIGO 25, CAPUT DA LEI FEDERAL Nº 8.666/93 E CONTRATO 94/2022. NÚMERO DE EMPENHO 014454/2022.

#### ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item                                                                        | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | ANIMAÇÃO MUSICAL PARA OS BAILES DA TERCEIRA IDADE. 2 APRESENTAÇÕES COM TRÊS INTEGRANTES. | 2,00       | 808,00000      | 0,00           | 1.616,00    |

#### TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo           | Aliquota | 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    |

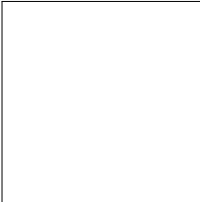
#### TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

|                                  |                               |                                  |                                |                              |
|----------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| <b>Base de Cálculo do ISSQN:</b> | <b>Valor Total Descontos:</b> | <b>Valor Total das Deduções:</b> | <b>Valor Líquido da NFS-e:</b> | <b>Valor Total da NFS-e:</b> |
| 1.616,00                         | 0,00                          | 0,00                             | 1.616,00                       | 1.616,00                     |

|                       |                                                                                                                                                       |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NFS-E Nº</b><br>85 | Recebemos de NEDI LUCIA MACHADO, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.<br><b>DATA:</b> ____/____/____<br><b>Assinatura:</b> _____ |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                 |                                                                        |  |                                           |                     |                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU</b>                               |  | <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b> |                     | <br><b>192</b> |
|                                                                                 | <b>FAZENDA MUNICIPAL</b>                                               |  | <b>Número:</b>                            |                     |                                                                                                  |
|                                                                                 | RUA VANIO GHELLERE, 64 - 85877000 - CENTRO - SAO MIGUEL DO IGUAÇU - PR |  | <b>98</b>                                 |                     |                                                                                                  |
|                                                                                 | <b>Núm. do RPS:</b>                                                    |  | <b>Série do RPS:</b>                      | <b>Tipo do RPS:</b> |                                                                                                  |
|                                                                                 |                                                                        |  |                                           | <b>180214808</b>    |                                                                                                  |

**SITE AUTENTICIDADE:** <https://saomigueldoiguacu.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

|                                                                                  |                                              |                                             |                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO</b>                                             |                                              |                                             |                                                  |
|  | <b>Insc. Municipal:</b> 00003927             | <b>CNPJ/CPF:</b> 20.645.387/0001-40         | <b>Regime Fiscal:</b> Microempresário Individual |
|                                                                                  | <b>Nome/Razão Social:</b> NEDI LUCIA MACHADO |                                             |                                                  |
|                                                                                  | <b>Nome Fantasia:</b> AURI MACHADO E FILHOS  |                                             |                                                  |
|                                                                                  | <b>Endereço:</b>                             |                                             |                                                  |
|                                                                                  | RUA RUA AMBROSIO MAGGI, 479 - JARDIM SOCIAL  |                                             |                                                  |
|                                                                                  | <b>Município/UF:</b> SAO MIGUEL DO IGUAÇU-PR |                                             |                                                  |
| <b>Fone/Fax:</b> (45) 3565-1261                                                  |                                              | <b>E-Mail:</b> nediluciamachado@hotmail.com |                                                  |
|                                                                                  |                                              | <b>Insc. Estadual:</b> isento               |                                                  |
|                                                                                  |                                              | <b>CEP:</b> 85.877-000                      |                                                  |

|                                                                      |                                     |                               |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| <b>DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO</b>                                   |                                     |                               |
| <b>Insc. Municipal:</b> 128                                          | <b>CNPJ/CPF:</b> 76.206.499/0001-50 | <b>Insc. Estadual:</b> ISENT0 |
| <b>Nome/Razão Social:</b> MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO IGUAÇU - PARANA |                                     |                               |
| <b>Endereço:</b> RUA VANIO GHELLERE, 64 - CENTRO                     |                                     |                               |
| <b>Município/UF:</b> SAO MIGUEL DO IGUAÇU-PR                         |                                     | <b>CEP:</b> 85.877-000        |
| <b>Fone/Fax:</b> (45) 3568-8100                                      |                                     | <b>E-Mail:</b>                |

|                                                        |                                                               |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <b>DEFINIÇÃO DO SERVIÇO</b>                            |                                                               |
| <b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b>      |                                                               |
| 1214 FORNECIMENTO DE MUSICA PARA AMBIENTES FECHADOS OU |                                                               |
| <b>CNAE:</b> 9001906                                   |                                                               |
| <b>Competência:</b> 5/2023                             | <b>Local da Prestação do Serviço:</b> SAO MIGUEL DO IGUAÇU-PR |
| <b>Situação da NFS-e:</b> EMITIDA                      | <b>Natureza da Operação:</b> TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO          |

|                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>                                                                                      |
| ANIMAÇÃO MUSICAL PARA A TERCEIRA IDADE DO MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU. 02 APRESENTAÇÕES. EMPENHO Nº 2874/2023. |

| ITENS DO SERVIÇO |                                        |            |                |                |             |
|------------------|----------------------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| Tributável       | Descrição do Item                      | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
| SIM              | ANIMAÇÃO MUSICAL PARA A TERCEIRA IDADE | 2,00       | 700,00         | 0,00           | 1.400,00    |

| TRIBUTOS INCIDENTES |          |         |        |
|---------------------|----------|---------|--------|
| Tributo             | Aliquota | 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    |

|                                           |                                    |                                       |                                         |                                       |
|-------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL</b>    |                                    |                                       |                                         |                                       |
| <b>Base de Cálculo do ISSQN:</b> 1.400,00 | <b>Valor Total Descontos:</b> 0,00 | <b>Valor Total das Deduções:</b> 0,00 | <b>Valor Liquido da NFS-e:</b> 1.400,00 | <b>Valor Total da NFS-e:</b> 1.400,00 |

|                    |                                                                                            |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NFS-E Nº</b> 98 | Recebemos de NEDI LUCIA MACHADO, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. |
|                    | <b>DATA:</b> ____/____/____ <b>Assinatura:</b> _____                                       |

|                                                                                 |                                                                        |                      |                                           |                     |                                                                                                  |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|  | <b>MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU</b>                               |                      | <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b> |                     | <br><b>193</b> |                       |
|                                                                                 | <b>FAZENDA MUNICIPAL</b>                                               |                      | <b>Número:</b>                            |                     |                                                                                                  |                       |
|                                                                                 | RUA VANIO GHELLERE, 64 - 85877000 - CENTRO - SAO MIGUEL DO IGUAÇU - PR |                      | <b>103</b>                                |                     |                                                                                                  |                       |
| <b>Núm. do RPS:</b>                                                             |                                                                        | <b>Série do RPS:</b> | <b>Tipo do RPS:</b>                       | <b>Emissão RPS:</b> | <b>Emissão:</b>                                                                                  | <b>Autenticidade:</b> |
|                                                                                 |                                                                        |                      |                                           |                     | 19/06/2023                                                                                       | 916162218             |

**SITE AUTENTICIDADE:** <https://saomigueldoiguacu.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                                                                                  |                           |                                             |                  |                              |                       |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------|------------------|------------------------------|-----------------------|----------------------------|
|  | <b>Insc. Municipal:</b>   | 00003927                                    | <b>CNPJ/CPF:</b> | 20.645.387/0001-40           | <b>Regime Fiscal:</b> | Microempresário Individual |
|                                                                                  | <b>Nome/Razão Social:</b> | NEDI LUCIA MACHADO                          |                  |                              |                       |                            |
|                                                                                  | <b>Nome Fantasia:</b>     | AURI MACHADO E FILHOS                       |                  |                              |                       |                            |
|                                                                                  | <b>Endereço:</b>          | RUA RUA AMBROSIO MAGGI, 479 - JARDIM SOCIAL |                  |                              |                       |                            |
|                                                                                  | <b>Município/UF:</b>      | SAO MIGUEL DO IGUAÇU-PR                     |                  |                              |                       |                            |
|                                                                                  | <b>Fone/Fax:</b>          | (45) 3565-1261                              |                  |                              |                       |                            |
|                                                                                  |                           |                                             | <b>E-Mail:</b>   | nediluciamachado@hotmail.com |                       |                            |
|                                                                                  |                           |                                             |                  | <b>Insc. Estadual:</b>       | isento                |                            |
|                                                                                  |                           |                                             |                  | <b>CEP:</b>                  | 85.877-000            |                            |

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                           |                                          |                                 |                        |  |
|---------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|------------------------|--|
| <b>Insc. Municipal:</b>   | CNPJ/CPF:                                | 76.206.481/0001-58              | <b>Insc. Estadual:</b> |  |
| <b>Nome/Razão Social:</b> | Município de Medianeira                  |                                 |                        |  |
| <b>Endereço:</b>          | Avenida José Callegari, 647 - Bairro Ipê |                                 |                        |  |
| <b>Município/UF:</b>      | Medianeira-PR                            |                                 |                        |  |
| <b>Fone/Fax:</b>          | (45) 3264-8600                           |                                 |                        |  |
|                           | <b>E-Mail:</b>                           | acaosocial@medianeira.pr.gov.br |                        |  |
|                           | <b>CEP:</b>                              | 85.884-000                      |                        |  |

#### DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

|                                                        |                                       |                           |                              |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| <b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b>      | <b>CNAE:</b>                          |                           |                              |
| 1214 FORNECIMENTO DE MUSICA PARA AMBIENTES FECHADOS OU | 9001906                               |                           |                              |
| <b>Competência:</b>                                    | <b>Local da Prestação do Serviço:</b> | <b>Situação da NFS-e:</b> | <b>Natureza da Operação:</b> |
| 6/2023                                                 | SAO MIGUEL DO IGUAÇU-PR               | EMITIDA                   | TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO      |

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

APRESENTAÇÃO DE MUSICA AO VIVO NO CENTRO DE CONVIVÊNCIA DO IDOSO - CCI. NO DIA 07/06/2023. EDITAL DE CREDENCIAMENTO - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº16/2022, MODALIDADE: INEXIGIBILIDADE Nº 03/2022.  
CONTA BANCÁRIA PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL  
AGÊNCIA: 1357-9  
CONTA CORRENTE: 22.823-0

#### ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item    | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|----------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | APRESENTAÇÃO MUSICAL | 1,00       | 775,00         | 0,00           | 775,00      |

#### TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo           | Aliquota | 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

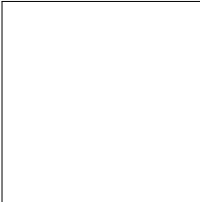
|                           |                        |                           |                         |                       |
|---------------------------|------------------------|---------------------------|-------------------------|-----------------------|
| Base de Cálculo do ISSQN: | Valor Total Descontos: | Valor Total das Deduções: | Valor Líquido da NFS-e: | Valor Total da NFS-e: |
| 775,00                    | 0,00                   | 0,00                      | 775,00                  | 775,00                |

|                 |                                                                                            |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NFS-E Nº</b> | Recebemos de NEDI LUCIA MACHADO, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. |
| 103             | <b>DATA:</b> ____/____/____ <b>Assinatura:</b> _____                                       |

|                                                                                 |                                                                        |                      |                                           |                     |                                                                                                  |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|  | <b>MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU</b>                               |                      | <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b> |                     | <br><b>194</b> |                       |
|                                                                                 | <b>FAZENDA MUNICIPAL</b>                                               |                      | <b>Número:</b>                            |                     |                                                                                                  |                       |
|                                                                                 | RUA VANIO GHELLERE, 64 - 85877000 - CENTRO - SAO MIGUEL DO IGUAÇU - PR |                      | <b>108</b>                                |                     |                                                                                                  |                       |
| <b>Núm. do RPS:</b>                                                             |                                                                        | <b>Série do RPS:</b> | <b>Tipo do RPS:</b>                       | <b>Emissão RPS:</b> | <b>Emissão:</b>                                                                                  | <b>Autenticidade:</b> |
|                                                                                 |                                                                        |                      |                                           |                     | 27/08/2023                                                                                       | 048194160             |

**SITE AUTENTICIDADE:** <https://saomigueldoiguacu.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                                                                                  |                           |                                             |                  |                              |                       |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------|------------------|------------------------------|-----------------------|----------------------------|
|  | <b>Insc. Municipal:</b>   | 00003927                                    | <b>CNPJ/CPF:</b> | 20.645.387/0001-40           | <b>Regime Fiscal:</b> | Microempresário Individual |
|                                                                                  | <b>Nome/Razão Social:</b> | NEDI LUCIA MACHADO                          |                  |                              |                       |                            |
|                                                                                  | <b>Nome Fantasia:</b>     | AURI MACHADO E FILHOS                       |                  |                              |                       |                            |
|                                                                                  | <b>Endereço:</b>          | RUA RUA AMBROSIO MAGGI, 479 - JARDIM SOCIAL |                  |                              |                       |                            |
|                                                                                  | <b>Município/UF:</b>      | SAO MIGUEL DO IGUAÇU-PR                     |                  |                              |                       |                            |
|                                                                                  | <b>Fone/Fax:</b>          | (45) 3565-1261                              |                  |                              |                       |                            |
|                                                                                  |                           |                                             | <b>E-Mail:</b>   | nediluciamachado@hotmail.com |                       |                            |
|                                                                                  |                           |                                             |                  | <b>Insc. Estadual:</b>       | isento                |                            |
|                                                                                  |                           |                                             |                  | <b>CEP:</b>                  | 85.877-000            |                            |

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                           |                                        |                        |                                |
|---------------------------|----------------------------------------|------------------------|--------------------------------|
| <b>Insc. Municipal:</b>   | 75.425.314/0001-35                     | <b>Insc. Estadual:</b> |                                |
| <b>Nome/Razão Social:</b> | Município de Santa Terezinha de Itaipu |                        |                                |
| <b>Endereço:</b>          | Rua João XXIII, 144 - Centro           |                        |                                |
| <b>Município/UF:</b>      | SANTA TEREZINHA DE ITAIPU-PR           |                        |                                |
| <b>Fone/Fax:</b>          | (45) 3541-1184                         | <b>E-Mail:</b>         | assistenciastitapu@hotmail.com |
|                           |                                        | <b>CEP:</b>            | 85.875-000                     |

#### DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

|                                                        |                                       |                           |                              |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| <b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b>      | <b>CNAE:</b>                          |                           |                              |
| 1214 FORNECIMENTO DE MUSICA PARA AMBIENTES FECHADOS OU | 9001906                               |                           |                              |
| <b>Competência:</b>                                    | <b>Local da Prestação do Serviço:</b> | <b>Situação da NFS-e:</b> | <b>Natureza da Operação:</b> |
| 8/2023                                                 | SAO MIGUEL DO IGUAÇU-PR               | EMITIDA                   | TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO      |

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

02 APRESENTAÇÕES DE GRUPO MUSICAL (MÍNIMO 3 INTEGRANTES) DE AMPLA ATUAÇÃO E NOME DE CONHECIMENTO PÚBLICO PARA ANIMAÇÃO NOS DIAS 05/07/2023 E 26/07/2023, SOLICITADO ATRAVÉS DO MEMORANDO Nº 10.995/2023, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL (CENTRO INTEGRADO DE APOIO A MELHOR IDADE - CIAMI), EM CONFORMIDADE COM A INEXIGIBILIDADE Nº 61/2022 DE 04/05/2022, E 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 94/2022. NÚMERO DE EMPENHO 012031/2023.

#### ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item                                                   | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|---------------------------------------------------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | ANIMAÇÃO MUSICAL PARA OS BAILES DA TERCEIRA IDADE. 02 APRESENTAÇÕES | 2,00       | 845,57         | 0,00           | 1.691,14    |

#### TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo           | Aliquota | 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> | <b>Valor Total Descontos:</b> | <b>Valor Total das Deduções:</b> | <b>Valor Líquido da NFS-e:</b> | <b>Valor Total da NFS-e:</b> |
| 1.691,14                         | 0,00                          | 0,00                             | 1.691,14                       | 1.691,14                     |

|                 |                                                                                            |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NFS-E Nº</b> | Recebemos de NEDI LUCIA MACHADO, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. |
| 108             | <b>DATA:</b> ____/____/____ <b>Assinatura:</b> _____                                       |



Chave de Acesso da NFS-e  
4125704222064538700014000000000002024054168365530

Número da NFS-e 20  
Competência da NFS-e 13/05/2024  
Número da DPS 27  
Série da DPS 900

Data e Hora da emissão da NFS-e  
13/05/2024 17:34:30  
Data e Hora da emissão da DPS  
13/05/2024 17:34:30

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

|                                                                                                |                                               |                                                   |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>EMITENTE DA NFS-e</b><br>Prestador do Serviço                                               | <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>20.645.387/0001-40 | <b>Inscrição Municipal</b><br>-                   | <b>Telefone</b><br>(45) 9931-1061 |
| <b>Nome / Nome Empresarial</b><br>NEDI LUCIA MACHADO 02601490985                               |                                               | <b>E-mail</b><br>nediluciamachado@hotmail.com     |                                   |
| <b>Endereço</b><br>AMBROSIO MAGGI, 479, JARDIM SOCIAL                                          |                                               | <b>Município</b><br>São Miguel do Iguaçu - PR     | <b>CEP</b><br>85877-000           |
| <b>Simplex Nacional na Data de Competência</b><br>Optante - Microempreendedor Individual (MEI) |                                               | <b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b><br>- |                                   |

|                                                                     |                                               |                                               |                                   |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>                                           | <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>76.206.499/0001-50 | <b>Inscrição Municipal</b><br>-               | <b>Telefone</b><br>(45) 3568-8100 |
| <b>Nome / Nome Empresarial</b><br>MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO IGUAÇU |                                               | <b>E-mail</b><br>-                            |                                   |
| <b>Endereço</b><br>VANIO GHELLERE, 64, PREFEITURA, CENTRO           |                                               | <b>Município</b><br>São Miguel do Iguaçu - PR | <b>CEP</b><br>85877-000           |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

|                                                                                                                                                                |                                            |                                                        |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Código de Tributação Nacional</b><br>99.01.01 - Serviços sem a incidência de ISSQN e ICMS                                                                   | <b>Código de Tributação Municipal</b><br>- | <b>Local da Prestação</b><br>São Miguel do Iguaçu - PR | <b>País da Prestação</b><br>- |
| <b>Descrição do Serviço</b><br>ANIMAÇÃO MUSICAL PARA A TERCEIRA IDADE DO MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU. 02 APRESENTAÇÕES. EMPENHO Nº 412/2024 e 4130/2024. |                                            |                                                        |                               |

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:  
BANCO: BANCO DO BRASIL  
AGENCIA: 1357-9  
CONTA CORRENTE: 22823-0

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

|                                              |                                                    |                                                   |                                                |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Tributação do ISSQN</b><br>Não incidência | <b>País Resultado da Prestação do Serviço</b><br>- | <b>Município de Incidência do ISSQN</b><br>Nenhum | <b>Regime Especial de Tributação</b><br>Nenhum |
| <b>Tipo de Imunidade</b><br>-                | <b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b><br>Não  | <b>Número Processo Suspensão</b><br>-             | <b>Benefício Municipal</b><br>-                |
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 1.981,66      | <b>Desconto Incondicionado</b><br>-                | <b>Total Deduções/Reduções</b><br>-               | <b>Cálculo do BM</b><br>-                      |
| <b>BC ISSQN</b><br>-                         | <b>Alíquota Aplicada</b><br>-                      | <b>Retenção do ISSQN</b><br>Não Retido            | <b>ISSQN Apurado</b><br>-                      |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

|                  |                    |                                    |                                      |
|------------------|--------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>IRRF</b><br>- | <b>CP</b><br>-     | <b>CSLL</b><br>-                   |                                      |
| <b>PIS</b><br>-  | <b>COFINS</b><br>- | <b>Retenção do PIS/COFINS</b><br>- | <b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b><br>- |

VALOR TOTAL DA NFS-E

|                                            |                                     |                                       |                                               |
|--------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 1.981,66    | <b>Desconto Condicionado</b><br>R\$ | <b>Desconto Incondicionado</b><br>R\$ | <b>ISSQN Retido</b><br>-                      |
| <b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b><br>R\$ 0,00 | <b>PIS/COFINS Retidos</b><br>-      |                                       | <b>Valor Líquido da NFS-e</b><br>R\$ 1.981,66 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

|                      |                       |                        |
|----------------------|-----------------------|------------------------|
| <b>Federais</b><br>- | <b>Estaduais</b><br>- | <b>Municipais</b><br>- |
|----------------------|-----------------------|------------------------|

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Chave de Acesso da NFS-e  
41257042220645387000140000000000002524060544058190

|                       |                                    |                                                        |
|-----------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Número da NFS-e<br>25 | Competência da NFS-e<br>19/06/2024 | Data e Hora da emissão da NFS-e<br>21/06/2024 10:06:59 |
| Número da DPS<br>32   | Série da DPS<br>900                | Data e Hora da emissão da DPS<br>21/06/2024 10:06:59   |

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

|                                                                                                |                                               |                                                    |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>EMITENTE DA NFS-e</b><br>Prestador do Serviço                                               | <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>20.645.387/0001-40 | <b>Inscrição Municipal</b><br>-                    | <b>Telefone</b><br>(45) 99931-1061 |
| <b>Nome / Nome Empresarial</b><br>NEDI LUCIA MACHADO 02601490985                               |                                               | <b>E-mail</b><br>nediluciamachado@hotmail.com      |                                    |
| <b>Endereço</b><br>AMBROSIO MAGGI, 479, JARDIM SOCIAL                                          |                                               | <b>Município</b><br>São Miguel do Iguaçu - PR      | <b>CEP</b><br>85877-000            |
| <b>Simplex Nacional na Data de Competência</b><br>Optante - Microempreendedor Individual (MEI) |                                               | <b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b><br>-  |                                    |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>                                                                      | <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>75.425.314/0001-35 | <b>Inscrição Municipal</b><br>-                    | <b>Telefone</b><br>(45) 3541-1184  |
| <b>Nome / Nome Empresarial</b><br>MUNICIPIO DE SANTA TEREZINHA DE ITAIPU                       |                                               | <b>E-mail</b><br>assistenciastitapu@hotmail.com    |                                    |
| <b>Endereço</b><br>JOAO XXIII, 144, CENTRO                                                     |                                               | <b>Município</b><br>Santa Terezinha de Itaipu - PR | <b>CEP</b><br>85875-000            |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                                                             |                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Código de Tributação Nacional</b><br>99.01.01 - Serviços sem a incidência de ISSQN e ICMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Código de Tributação Municipal</b><br>- | <b>Local da Prestação</b><br>Santa Terezinha de Itaipu - PR | <b>País da Prestação</b><br>- |
| <b>Descrição do Serviço</b><br>01 APRESENTAÇÃO DE GRUPO MUSICAL (MÍNIMO 3 INTEGRANTES) DE AMPLA ATUAÇÃO E NOME DE CONHECIMENTO PÚBLICO PARA ANIMAÇÃO NO DIA 19/06/2024, SOLICITADO ATRAVÉS DO MEMORANDO Nº 8.613/2024, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL (CENTRO INTEGRADO DE APOIO A MELHOR IDADE - CIAMI), EM CONFORMIDADE COM A INEXIGIBILIDADE Nº 61/2022 E 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 94/2022. NÚMERO DE EMPENHO 010957/2024. |                                            |                                                             |                               |

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

|                                              |                                                    |                                                   |                                                |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Tributação do ISSQN</b><br>Não incidência | <b>País Resultado da Prestação do Serviço</b><br>- | <b>Município de Incidência do ISSQN</b><br>Nenhum | <b>Regime Especial de Tributação</b><br>Nenhum |
| <b>Tipo de Imunidade</b><br>-                | <b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b><br>Não  | <b>Número Processo Suspensão</b><br>-             | <b>Benefício Municipal</b><br>-                |
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 1.100,00      | <b>Desconto Incondicionado</b><br>-                | <b>Total Deduções/Reduções</b><br>-               | <b>Cálculo do BM</b><br>-                      |
| <b>BC ISSQN</b><br>-                         | <b>Alíquota Aplicada</b><br>-                      | <b>Retenção do ISSQN</b><br>Não Retido            | <b>ISSQN Apurado</b><br>-                      |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

|                  |                    |                                    |                                      |
|------------------|--------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>IRRF</b><br>- | <b>CP</b><br>-     | <b>CSLL</b><br>-                   |                                      |
| <b>PIS</b><br>-  | <b>COFINS</b><br>- | <b>Retenção do PIS/COFINS</b><br>- | <b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b><br>- |

VALOR TOTAL DA NFS-E

|                                            |                                     |                                       |                                               |
|--------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 1.100,00    | <b>Desconto Condicionado</b><br>R\$ | <b>Desconto Incondicionado</b><br>R\$ | <b>ISSQN Retido</b><br>-                      |
| <b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b><br>R\$ 0,00 | <b>PIS/COFINS Retidos</b><br>-      |                                       | <b>Valor Líquido da NFS-e</b><br>R\$ 1.100,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

|                      |                       |                        |
|----------------------|-----------------------|------------------------|
| <b>Federais</b><br>- | <b>Estaduais</b><br>- | <b>Municipais</b><br>- |
|----------------------|-----------------------|------------------------|

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Chave de Acesso da NFS-e  
4125704222064538700014000000000003524105095174810

|                       |                                    |                                                        |
|-----------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Número da NFS-e<br>35 | Competência da NFS-e<br>04/09/2024 | Data e Hora da emissão da NFS-e<br>08/10/2024 11:10:32 |
| Número da DPS<br>42   | Série da DPS<br>900                | Data e Hora da emissão da DPS<br>08/10/2024 11:10:32   |

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

|                                                                                                |                                               |                                                   |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>EMITENTE DA NFS-e</b><br>Prestador do Serviço                                               | <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>20.645.387/0001-40 | <b>Inscrição Municipal</b><br>-                   | <b>Telefone</b><br>(45) 99931-1061 |
| <b>Nome / Nome Empresarial</b><br>NEDI LUCIA MACHADO 02601490985                               |                                               | <b>E-mail</b><br>nediluciamachado@hotmail.com     |                                    |
| <b>Endereço</b><br>AMBROSIO MAGGI, 479, JARDIM SOCIAL                                          |                                               | <b>Município</b><br>São Miguel do Iguaçu - PR     | <b>CEP</b><br>85877-000            |
| <b>Simplex Nacional na Data de Competência</b><br>Optante - Microempreendedor Individual (MEI) |                                               | <b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b><br>- |                                    |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>                                                                      | <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>76.206.481/0001-58 | <b>Inscrição Municipal</b><br>-                   | <b>Telefone</b><br>(45) 3264-8600  |
| <b>Nome / Nome Empresarial</b><br>MUNICIPIO DE MEDIANEIRA                                      |                                               | <b>E-mail</b><br>acaosocial@medianeira.pr.gov.br  |                                    |
| <b>Endereço</b><br>JOSE CALLEGARI, 647, IPE                                                    |                                               | <b>Município</b><br>Medianeira - PR               | <b>CEP</b><br>85720-052            |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

|                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                                              |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Código de Tributação Nacional</b><br>99.01.01 - Serviços sem a incidência de ISSQN e ICMS                                                                                                                                      | <b>Código de Tributação Municipal</b><br>- | <b>Local da Prestação</b><br>Medianeira - PR | <b>País da Prestação</b><br>- |
| <b>Descrição do Serviço</b><br>APRESENTAÇÃO DE MUSICA AO VIVO NO CENTRO DE CONVIVÊNCIA DO IDOSO - CCI. NO DIA 04/09/2024. EDITAL DE CREDENCIAMENTO - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº103/2024, MODALIDADE: INEXIGIBILIDADE Nº 034/2024. |                                            |                                              |                               |

CONTA BANCÁRIA PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL  
AGÊNCIA: 1357-9  
CONTA CORRENTE: 22.823-0

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

|                                              |                                                    |                                                   |                                                |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Tributação do ISSQN</b><br>Não incidência | <b>País Resultado da Prestação do Serviço</b><br>- | <b>Município de Incidência do ISSQN</b><br>Nenhum | <b>Regime Especial de Tributação</b><br>Nenhum |
| <b>Tipo de Imunidade</b><br>-                | <b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b><br>Não  | <b>Número Processo Suspensão</b><br>-             | <b>Benefício Municipal</b><br>-                |
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 1.172,00      | <b>Desconto Incondicionado</b><br>-                | <b>Total Deduções/Reduções</b><br>-               | <b>Cálculo do BM</b><br>-                      |
| <b>BC ISSQN</b><br>-                         | <b>Alíquota Aplicada</b><br>-                      | <b>Retenção do ISSQN</b><br>Não Retido            | <b>ISSQN Apurado</b><br>-                      |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

|                  |                    |                                    |                                      |
|------------------|--------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>IRRF</b><br>- | <b>CP</b><br>-     | <b>CSLL</b><br>-                   |                                      |
| <b>PIS</b><br>-  | <b>COFINS</b><br>- | <b>Retenção do PIS/COFINS</b><br>- | <b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b><br>- |

VALOR TOTAL DA NFS-E

|                                            |                                     |                                       |                                               |
|--------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 1.172,00    | <b>Desconto Condicionado</b><br>R\$ | <b>Desconto Incondicionado</b><br>R\$ | <b>ISSQN Retido</b><br>-                      |
| <b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b><br>R\$ 0,00 | <b>PIS/COFINS Retidos</b><br>-      |                                       | <b>Valor Líquido da NFS-e</b><br>R\$ 1.172,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

|          |           |            |
|----------|-----------|------------|
| Federais | Estaduais | Municipais |
| -        | -         | -          |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Chave de Acesso da NFS-e  
4125704222064538700014000000000004625039881479511

|                       |                                    |                                                        |
|-----------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Número da NFS-e<br>46 | Competência da NFS-e<br>19/02/2025 | Data e Hora da emissão da NFS-e<br>07/03/2025 16:31:50 |
| Número da DPS<br>53   | Série da DPS<br>900                | Data e Hora da emissão da DPS<br>07/03/2025 16:31:50   |

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

|                                                                                                |                                               |                                                   |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>EMITENTE DA NFS-e</b><br>Prestador do Serviço                                               | <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>20.645.387/0001-40 | <b>Inscrição Municipal</b><br>-                   | <b>Telefone</b><br>(45) 99931-1061 |
| <b>Nome / Nome Empresarial</b><br>NEDI LUCIA MACHADO 02601490985                               |                                               | <b>E-mail</b><br>nediluciamachado@hotmail.com     |                                    |
| <b>Endereço</b><br>AMBROSIO MAGGI, 479, JARDIM SOCIAL                                          |                                               | <b>Município</b><br>São Miguel do Iguaçu - PR     | <b>CEP</b><br>85877-000            |
| <b>Simplex Nacional na Data de Competência</b><br>Optante - Microempreendedor Individual (MEI) |                                               | <b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b><br>- |                                    |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>                                                                      | <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>76.206.481/0001-58 | <b>Inscrição Municipal</b><br>-                   | <b>Telefone</b><br>(45) 3264-8600  |
| <b>Nome / Nome Empresarial</b><br>MUNICIPIO DE MEDIANEIRA                                      |                                               | <b>E-mail</b><br>acaosocial@medianeira.pr.gov.br  |                                    |
| <b>Endereço</b><br>JOSE CALLEGARI, 647, IPE                                                    |                                               | <b>Município</b><br>Medianeira - PR               | <b>CEP</b><br>85720-052            |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

|                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            |                                              |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Código de Tributação Nacional</b><br>99.01.01 - Serviços sem a incidência de ISSQN e ICMS                                                                                                                                                            | <b>Código de Tributação Municipal</b><br>- | <b>Local da Prestação</b><br>Medianeira - PR | <b>País da Prestação</b><br>- |
| <b>Descrição do Serviço</b><br>APRESENTAÇÃO DE MUSICA AO VIVO NO CENTRO DE CONVIVÊNCIA DO IDOSO - CCI. NO DIA 19/02/2025. EDITAL DE CREDENCIAMENTO - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº103/2024, MODALIDADE: INEXIGIBILIDADE Nº 034/2024. EMPENHO Nº 1413/2025. |                                            |                                              |                               |

CONTA BANCÁRIA PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL  
AGÊNCIA: 1357-9  
CONTA CORRENTE: 22.823-0

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

|                                              |                                                    |                                                   |                                                |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Tributação do ISSQN</b><br>Não incidência | <b>País Resultado da Prestação do Serviço</b><br>- | <b>Município de Incidência do ISSQN</b><br>Nenhum | <b>Regime Especial de Tributação</b><br>Nenhum |
| <b>Tipo de Imunidade</b><br>-                | <b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b><br>Não  | <b>Número Processo Suspensão</b><br>-             | <b>Benefício Municipal</b><br>-                |
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 1.172,00      | <b>Desconto Incondicionado</b><br>-                | <b>Total Deduções/Reduções</b><br>-               | <b>Cálculo do BM</b><br>-                      |
| <b>BC ISSQN</b><br>-                         | <b>Alíquota Aplicada</b><br>-                      | <b>Retenção do ISSQN</b><br>Não Retido            | <b>ISSQN Apurado</b><br>-                      |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

|                  |                    |                                    |                                      |
|------------------|--------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>IRRF</b><br>- | <b>CP</b><br>-     | <b>CSLL</b><br>-                   |                                      |
| <b>PIS</b><br>-  | <b>COFINS</b><br>- | <b>Retenção do PIS/COFINS</b><br>- | <b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b><br>- |

VALOR TOTAL DA NFS-E

|                                            |                                     |                                       |                                               |
|--------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 1.172,00    | <b>Desconto Condicionado</b><br>R\$ | <b>Desconto Incondicionado</b><br>R\$ | <b>ISSQN Retido</b><br>-                      |
| <b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b><br>R\$ 0,00 | <b>PIS/COFINS Retidos</b><br>-      |                                       | <b>Valor Líquido da NFS-e</b><br>R\$ 1.172,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

|          |           |            |
|----------|-----------|------------|
| Federais | Estaduais | Municipais |
| -        | -         | -          |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Chave de Acesso da NFS-e  
41257042220645387000140000000000004825058442585884

|                       |                                    |                                                        |
|-----------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Número da NFS-e<br>48 | Competência da NFS-e<br>03/05/2025 | Data e Hora da emissão da NFS-e<br>05/05/2025 13:12:32 |
| Número da DPS<br>55   | Série da DPS<br>900                | Data e Hora da emissão da DPS<br>05/05/2025 13:12:32   |

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

|                                                                                                |                                               |                                                   |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>EMITENTE DA NFS-e</b><br>Prestador do Serviço                                               | <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>20.645.387/0001-40 | <b>Inscrição Municipal</b><br>-                   | <b>Telefone</b><br>(45) 99931-1061 |
| <b>Nome / Nome Empresarial</b><br>NEDI LUCIA MACHADO 02601490985                               |                                               | <b>E-mail</b><br>nediluciamachado@hotmail.com     |                                    |
| <b>Endereço</b><br>AMBROSIO MAGGI, 479, JARDIM SOCIAL                                          |                                               | <b>Município</b><br>São Miguel do Iguaçu - PR     | <b>CEP</b><br>85877-000            |
| <b>Simplex Nacional na Data de Competência</b><br>Optante - Microempreendedor Individual (MEI) |                                               | <b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b><br>- |                                    |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>                                                                      | <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>78.687.936/0001-20 | <b>Inscrição Municipal</b><br>-                   | <b>Telefone</b><br>(45) 3266-2377  |
| <b>Nome / Nome Empresarial</b><br>CLUBE DA PESSOA IDOSA DE CEU AZUL - CPI                      |                                               | <b>E-mail</b><br>clubedovovoceuazul@hotmail.com   |                                    |
| <b>Endereço</b><br>COLOMBO, 458, SAO CRISTOVAO                                                 |                                               | <b>Município</b><br>Céu Azul - PR                 | <b>CEP</b><br>85840-000            |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

|                                                                                                                           |                                            |                                            |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Código de Tributação Nacional</b><br>99.01.01 - Serviços sem a incidência de ISSQN e ICMS                              | <b>Código de Tributação Municipal</b><br>- | <b>Local da Prestação</b><br>Céu Azul - PR | <b>País da Prestação</b><br>- |
| <b>Descrição do Serviço</b><br>ANIMAÇÃO MUSICAL NO CENTRO DE CONVIVÊNCIA DOS IDOSOS DE CÉU AZUL - CCI. NO DIA 03/05/2025. |                                            |                                            |                               |

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

|                                              |                                                    |                                                   |                                                |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Tributação do ISSQN</b><br>Não incidência | <b>País Resultado da Prestação do Serviço</b><br>- | <b>Município de Incidência do ISSQN</b><br>Nenhum | <b>Regime Especial de Tributação</b><br>Nenhum |
| <b>Tipo de Imunidade</b><br>-                | <b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b><br>Não  | <b>Número Processo Suspensão</b><br>-             | <b>Benefício Municipal</b><br>-                |
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 1.000,00      | <b>Desconto Incondicionado</b><br>-                | <b>Total Deduções/Reduções</b><br>-               | <b>Cálculo do BM</b><br>-                      |
| <b>BC ISSQN</b><br>-                         | <b>Alíquota Aplicada</b><br>-                      | <b>Retenção do ISSQN</b><br>Não Retido            | <b>ISSQN Apurado</b><br>-                      |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

|                  |                    |                                    |                                      |
|------------------|--------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>IRRF</b><br>- | <b>CP</b><br>-     | <b>CSLL</b><br>-                   |                                      |
| <b>PIS</b><br>-  | <b>COFINS</b><br>- | <b>Retenção do PIS/COFINS</b><br>- | <b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b><br>- |

VALOR TOTAL DA NFS-E

|                                            |                                     |                                       |                                               |
|--------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 1.000,00    | <b>Desconto Condicionado</b><br>R\$ | <b>Desconto Incondicionado</b><br>R\$ | <b>ISSQN Retido</b><br>-                      |
| <b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b><br>R\$ 0,00 | <b>PIS/COFINS Retidos</b><br>-      |                                       | <b>Valor Líquido da NFS-e</b><br>R\$ 1.000,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

|                      |                       |                        |
|----------------------|-----------------------|------------------------|
| <b>Federais</b><br>- | <b>Estaduais</b><br>- | <b>Municipais</b><br>- |
|----------------------|-----------------------|------------------------|

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Chave de Acesso da NFS-e  
4125704222064538700014000000000005425070743432456

Número da NFS-e  
54

Competência da NFS-e  
03/07/2025

Número da DPS  
61

Série da DPS  
900

Data e Hora da emissão da NFS-e  
03/07/2025 16:09:53

Data e Hora da emissão da DPS  
03/07/2025 16:09:53

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

|                                                                                                |                                               |                                                   |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>EMITENTE DA NFS-e</b><br>Prestador do Serviço                                               | <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>20.645.387/0001-40 | <b>Inscrição Municipal</b><br>-                   | <b>Telefone</b><br>(45) 9931-1061 |
| <b>Nome / Nome Empresarial</b><br>NEDI LUCIA MACHADO 02601490985                               |                                               | <b>E-mail</b><br>nediluciamachado@hotmail.com     |                                   |
| <b>Endereço</b><br>AMBROSIO MAGGI, 479, JARDIM SOCIAL                                          |                                               | <b>Município</b><br>São Miguel do Iguaçu - PR     | <b>CEP</b><br>85877-000           |
| <b>Simplex Nacional na Data de Competência</b><br>Optante - Microempreendedor Individual (MEI) |                                               | <b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b><br>- |                                   |

|                                                                     |                                               |                                               |                                   |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>                                           | <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>76.206.499/0001-50 | <b>Inscrição Municipal</b><br>-               | <b>Telefone</b><br>(45) 3568-8100 |
| <b>Nome / Nome Empresarial</b><br>MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO IGUACU |                                               | <b>E-mail</b><br>-                            |                                   |
| <b>Endereço</b><br>VANIO GHELLERE, 64, PREFEITURA, CENTRO           |                                               | <b>Município</b><br>São Miguel do Iguaçu - PR | <b>CEP</b><br>85877-000           |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                            |                                                        |                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Código de Tributação Nacional</b><br>99.01.01 - Serviços sem a incidência de ISSQN e ICMS                                                                                                                                                           | <b>Código de Tributação Municipal</b><br>- | <b>Local da Prestação</b><br>São Miguel do Iguaçu - PR | <b>País da Prestação</b><br>- |
| <b>Descrição do Serviço</b><br>CATSER 15830: Prestação de serviços de animação nos bailes e matinês com sonorização de bandas e/ou conjuntos musicais para eventos da Terceira Idade. 02 apresentações. Inexigibilidade 29/2025. Empenho nº 8222/2025. |                                            |                                                        |                               |

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:  
BANCO: BANCO DO BRASIL  
AGENCIA: 1357-9  
CONTA CORRENTE: 22823-0

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

|                                              |                                                    |                                                   |                                                |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Tributação do ISSQN</b><br>Não incidência | <b>País Resultado da Prestação do Serviço</b><br>- | <b>Município de Incidência do ISSQN</b><br>Nenhum | <b>Regime Especial de Tributação</b><br>Nenhum |
| <b>Tipo de Imunidade</b><br>-                | <b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b><br>Não  | <b>Número Processo Suspensão</b><br>-             | <b>Benefício Municipal</b><br>-                |
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 2.531,00      | <b>Desconto Incondicionado</b><br>-                | <b>Total Deduções/Reduções</b><br>-               | <b>Cálculo do BM</b><br>-                      |
| <b>BC ISSQN</b><br>-                         | <b>Alíquota Aplicada</b><br>-                      | <b>Retenção do ISSQN</b><br>Não Retido            | <b>ISSQN Apurado</b><br>-                      |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

|                  |                    |                                    |                                      |
|------------------|--------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>IRRF</b><br>- | <b>CP</b><br>-     | <b>CSLL</b><br>-                   |                                      |
| <b>PIS</b><br>-  | <b>COFINS</b><br>- | <b>Retenção do PIS/COFINS</b><br>- | <b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b><br>- |

VALOR TOTAL DA NFS-E

|                                            |                                     |                                       |                                               |
|--------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 2.531,00    | <b>Desconto Condicionado</b><br>R\$ | <b>Desconto Incondicionado</b><br>R\$ | <b>ISSQN Retido</b><br>-                      |
| <b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b><br>R\$ 0,00 | <b>PIS/COFINS Retidos</b><br>-      |                                       | <b>Valor Líquido da NFS-e</b><br>R\$ 2.531,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

|                      |                       |                        |
|----------------------|-----------------------|------------------------|
| <b>Federais</b><br>- | <b>Estaduais</b><br>- | <b>Municipais</b><br>- |
|----------------------|-----------------------|------------------------|

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Chave de Acesso da NFS-e  
4125704222064538700014000000000005525077772438271

|                       |                                    |                                                        |
|-----------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Número da NFS-e<br>55 | Competência da NFS-e<br>05/07/2025 | Data e Hora da emissão da NFS-e<br>08/07/2025 12:09:41 |
| Número da DPS<br>62   | Série da DPS<br>900                | Data e Hora da emissão da DPS<br>08/07/2025 12:09:41   |

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

|                                                                                                |                                               |                                                   |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>EMITENTE DA NFS-e</b><br>Prestador do Serviço                                               | <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>20.645.387/0001-40 | <b>Inscrição Municipal</b><br>-                   | <b>Telefone</b><br>(45) 99931-1061 |
| <b>Nome / Nome Empresarial</b><br>NEDI LUCIA MACHADO 02601490985                               |                                               | <b>E-mail</b><br>nediluciamachado@hotmail.com     |                                    |
| <b>Endereço</b><br>AMBROSIO MAGGI, 479, JARDIM SOCIAL                                          |                                               | <b>Município</b><br>São Miguel do Iguaçu - PR     | <b>CEP</b><br>85877-000            |
| <b>Simplex Nacional na Data de Competência</b><br>Optante - Microempreendedor Individual (MEI) |                                               | <b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b><br>- |                                    |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>                                                                      | <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>78.687.936/0001-20 | <b>Inscrição Municipal</b><br>-                   | <b>Telefone</b><br>(45) 3266-2377  |
| <b>Nome / Nome Empresarial</b><br>CLUBE DA PESSOA IDOSA DE CEU AZUL - CPI                      |                                               | <b>E-mail</b><br>clubedovovoceuzul@hotmail.com    |                                    |
| <b>Endereço</b><br>COLOMBO, 458, SAO CRISTOVAO                                                 |                                               | <b>Município</b><br>Céu Azul - PR                 | <b>CEP</b><br>85840-000            |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

|                                                                                                                           |                                            |                                            |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Código de Tributação Nacional</b><br>99.01.01 - Serviços sem a incidência de ISSQN e ICMS                              | <b>Código de Tributação Municipal</b><br>- | <b>Local da Prestação</b><br>Céu Azul - PR | <b>País da Prestação</b><br>- |
| <b>Descrição do Serviço</b><br>ANIMAÇÃO MUSICAL NO CENTRO DE CONVIVÊNCIA DOS IDOSOS DE CÉU AZUL - CCI. NO DIA 05/07/2025. |                                            |                                            |                               |

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

|                                              |                                                    |                                                   |                                                |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Tributação do ISSQN</b><br>Não incidência | <b>País Resultado da Prestação do Serviço</b><br>- | <b>Município de Incidência do ISSQN</b><br>Nenhum | <b>Regime Especial de Tributação</b><br>Nenhum |
| <b>Tipo de Imunidade</b><br>-                | <b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b><br>Não  | <b>Número Processo Suspensão</b><br>-             | <b>Benefício Municipal</b><br>-                |
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 1.000,00      | <b>Desconto Incondicionado</b><br>-                | <b>Total Deduções/Reduções</b><br>-               | <b>Cálculo do BM</b><br>-                      |
| <b>BC ISSQN</b><br>-                         | <b>Alíquota Aplicada</b><br>-                      | <b>Retenção do ISSQN</b><br>Não Retido            | <b>ISSQN Apurado</b><br>-                      |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

|                  |                    |                                    |                                      |
|------------------|--------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>IRRF</b><br>- | <b>CP</b><br>-     | <b>CSLL</b><br>-                   |                                      |
| <b>PIS</b><br>-  | <b>COFINS</b><br>- | <b>Retenção do PIS/COFINS</b><br>- | <b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b><br>- |

VALOR TOTAL DA NFS-E

|                                            |                                     |                                       |                                               |
|--------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 1.000,00    | <b>Desconto Condicionado</b><br>R\$ | <b>Desconto Incondicionado</b><br>R\$ | <b>ISSQN Retido</b><br>-                      |
| <b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b><br>R\$ 0,00 | <b>PIS/COFINS Retidos</b><br>-      |                                       | <b>Valor Líquido da NFS-e</b><br>R\$ 1.000,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

|                      |                       |                        |
|----------------------|-----------------------|------------------------|
| <b>Federais</b><br>- | <b>Estaduais</b><br>- | <b>Municipais</b><br>- |
|----------------------|-----------------------|------------------------|

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



<https://www.instagram.com/p/CvplAm0Oz0p/?igsh=MXhwNnRiMHPzNHVvZQ%3D%3D>

<https://www.instagram.com/p/CiA5pHguntY/?igsh=c2NlNjhreWQxaW9o>

[https://www.youtube.com/watch?v=jSGZa8CQVXA&list=RDjSGZa8CQVXA&start\\_radio=1](https://www.youtube.com/watch?v=jSGZa8CQVXA&list=RDjSGZa8CQVXA&start_radio=1)







# Auri Machado e Filhos

CNPJ: 20.645.387/0001-40 INS. MUN.: 10.636-0

NEDI LUCIA MACHADO - ME

## FORMULÁRIO PARA ASSINATURA DO CONTRATO

**Razão Social:** NEDI LUCIA MACHADO

**Logradouro:** Rua Ambrósio Maggi, 479

**Bairro:** Jardim Social

**Cidade:** São Miguel do Iguaçu

**Estado:** Paraná

**CNPJ nº:** 20.645.387/0001-40

**Inscrição Estadual nº:** Isenta

**Inscrição Municipal (ISS ou Alvará) nº:** 10.636-0

**Representante Legal:** Nedi Lucia Machado

**Endereço:** Rua Ambrósio Maggi, 479, Bairro Jardim Social, São Miguel do Iguaçu/PR

**CPF:** 026.014.909-85

**RG:** 4.514.000-8 **Órgão Emissor:** SSP/PR

**Preposto:** José Auri Bastos Machado

**CPF:** 371.257.029-53

**RG:** 2.069.046-1 **Órgão Emissor:** SSP/PR

**Telefone com WhatsApp:** (45) 9 98356852

**E-mail:** [amaurirobertomachado@hotmail.com](mailto:amaurirobertomachado@hotmail.com)

São Miguel do Iguaçu, 01 de agosto de 2025.

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** NEDI LUCIA MACHADO  
Data: 01/08/2025 09:36:30-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Nedi Lucia Machado

RG 4.514.000-8

CPF 026.014.909-85

**FONE:** (45) 9 99311061

Rua Ambrósio Maggi, 479 – Jardim Social – CEP: 85877-000 – São Miguel do Iguaçu - PR

**Recibo de Entrega da Declaração Original**

Período abrangido pela Declaração: 01/01/2023 a 31/12/2023

**1. Informações do Contribuinte**

|                                |                          |
|--------------------------------|--------------------------|
| Nome Empresarial               | CNPJ                     |
| NEDI LUCIA MACHADO 02601490985 | 20.645.387/0001-40       |
| Data da Abertura               | Data de Opção pelo SIMEI |
| 16/07/2014                     | 16/07/2014               |

**2. Resumo da Declaração**

| PA      | Benefício INSS | INSS  | ICMS | ISS  | Valor apurado | Valor Pago |
|---------|----------------|-------|------|------|---------------|------------|
| 01/2023 | Não            | 65,10 | -    | 5,00 | 70,10         | 70,10      |
| 02/2023 | Não            | 65,10 | -    | 5,00 | 70,10         | 70,10      |
| 03/2023 | Não            | 65,10 | -    | 5,00 | 70,10         | 70,10      |
| 04/2023 | Não            | 65,10 | -    | 5,00 | 70,10         | 70,10      |
| 05/2023 | Não            | 66,00 | -    | 5,00 | 71,00         | 71,00      |
| 06/2023 | Não            | 66,00 | -    | 5,00 | 71,00         | 71,00      |
| 07/2023 | Não            | 66,00 | -    | 5,00 | 71,00         | 71,00      |
| 08/2023 | Não            | 66,00 | -    | 5,00 | 71,00         | 71,00      |
| 09/2023 | Não            | 66,00 | -    | 5,00 | 71,00         | 71,00      |
| 10/2023 | Não            | 66,00 | -    | 5,00 | 71,00         | 71,00      |
| 11/2023 | Não            | 66,00 | -    | 5,00 | 71,00         | 71,00      |
| 12/2023 | Não            | 66,00 | -    | 5,00 | 71,00         | 71,00      |

**3. Informações Socioeconômicas e Fiscais**

|                                                                                                                               |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Valor da receita bruta total de comércio, indústria, transportes intermunicipais e interestaduais e fornecimento de refeições | R\$ 0,00      |
| Valor da receita bruta total dos serviços prestados de qualquer natureza, exceto transportes intermunicipais e interestaduais | R\$ 39.685,77 |
| Receita Bruta Total                                                                                                           | R\$ 39.685,77 |
| Possuiu empregado durante o período abrangido pela Declaração? Não                                                            |               |

**4. Informações da Recepção da Declaração**

|                                             |
|---------------------------------------------|
| Data e Horário da Transmissão da Declaração |
| 24/01/2024 10:15:12                         |
| Número do Recibo                            |

|                                                |                                                                                   |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 02072402400486040                              |  |
| <b>Autenticação</b><br>20117.64550.53836.87740 |                                                                                   |

**Recibo de Entrega da Declaração Original**

Período abrangido pela Declaração: 01/01/2024 a 31/12/2024

**1. Informações do Contribuinte**

|                                |                          |
|--------------------------------|--------------------------|
| Nome Empresarial               | CNPJ                     |
| NEDI LUCIA MACHADO 02601490985 | 20.645.387/0001-40       |
| Data da Abertura               | Data de Opção pelo SIMEI |
| 16/07/2014                     | 16/07/2014               |

**2. Resumo da Declaração**

| PA      | Benefício INSS | INSS  | ICMS | ISS  | Valor apurado | Valor Pago |
|---------|----------------|-------|------|------|---------------|------------|
| 01/2024 | Não            | 70,60 | -    | 5,00 | 75,60         | 75,60      |
| 02/2024 | Não            | 70,60 | -    | 5,00 | 75,60         | 75,60      |
| 03/2024 | Não            | 70,60 | -    | 5,00 | 75,60         | 75,60      |
| 04/2024 | Não            | 70,60 | -    | 5,00 | 75,60         | 75,60      |
| 05/2024 | Não            | 70,60 | -    | 5,00 | 75,60         | 75,60      |
| 06/2024 | Não            | 70,60 | -    | 5,00 | 75,60         | 75,60      |
| 07/2024 | Não            | 70,60 | -    | 5,00 | 75,60         | 75,60      |
| 08/2024 | Não            | 70,60 | -    | 5,00 | 75,60         | 75,60      |
| 09/2024 | Não            | 70,60 | -    | 5,00 | 75,60         | 75,60      |
| 10/2024 | Não            | 70,60 | -    | 5,00 | 75,60         | 75,60      |
| 11/2024 | Não            | 70,60 | -    | 5,00 | 75,60         | 75,60      |
| 12/2024 | Não            | 70,60 | -    | 5,00 | 75,60         | 75,60      |

**3. Informações Socioeconômicas e Fiscais**

|                                                                                                                               |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Valor da receita bruta total de comércio, indústria, transportes intermunicipais e interestaduais e fornecimento de refeições | R\$ 0,00      |
| Valor da receita bruta total dos serviços prestados de qualquer natureza, exceto transportes intermunicipais e interestaduais | R\$ 57.698,26 |
| Receita Bruta Total                                                                                                           | R\$ 57.698,26 |
| Possuiu empregado durante o período abrangido pela Declaração? Não                                                            |               |

**4. Informações da Recepção da Declaração**

|                                             |
|---------------------------------------------|
| Data e Horário da Transmissão da Declaração |
| 04/02/2025 10:19:59                         |
| Número do Recibo                            |

|                         |                                                                                   |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 02072503501227401       |  |
| <b>Autenticação</b>     |                                                                                   |
| 20366.64868.53349.87488 |                                                                                   |