

E-1215



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
Data/hora de geração deste espelho: 01/10/20 14:40:15

Número da Nota  
**000000000067**  
Cód. de Verificação  
**55CB-OVTH**  
Data de Emissão  
**01/10/20 14:40:14**  
Data de Cancelamento  
--

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **AOKI & KITAHARA FISIOTERAPIA S/S LTDA**  
CNPJ/CPF: **35.247.617/0001-90** Inscrição Municipal (CMC): **2678349**  
Endereço: **RUA CLAUDIO MANUEL DA COSTA, 99**  
**LAGO PARQUE CEP 86015330**  
Município: **LONDRINA** UF: **Paraná**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **SAÚDE DO MUNICÍPIO PREFEITURA DE NOVA SANTA BARBARA**  
CNPJ/CPF: **08.854.896/0001-88**  
Endereço: **ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, S/N CENTRO DE SAÚDE**  
**CENTRO CEP 86250000**  
Município: **NOVA SANTA BÁRBARA** UF: **Paraná**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

02 SESSÕES DE REABILITAÇÃO PERINEAL COM BIOFEEDBACK - VALOR UNITARIO R\$ 150,00 E 03 ESTIMULAÇÃO DO ASSOALHO PELVICO - VALOR UNITARIO R\$ 90,00 - EDINE K

Retenção ISS: **R\$ 0,00**  
Retenção IR: **R\$ 0,00**

Retenção PIS: **R\$ 0,00**  
Retenção CSLL: **R\$ 0,00**

Retenção COFINS: **R\$ 0,00**  
Retenção INSS: **R\$ 0,00**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 570,00**

Código e Descrição do Serviço

**408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA**

Deduções de base de cálculo (R\$)

Base de Cálculo ISS (R\$)  
**570,00**

Alíquota (%)  
Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

Valor do ISS (R\$)  
**Resolução 140/2018 CGSN**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Valor líquido: R\$ 570,00. Competência: 29/09/2020
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.
- Esta nota fiscal substitui a NFS-e número 63 emitida em 29/09/20.

E- 1235

Declaro que recebi a mercadoria/serviço constante desta Nota Fiscal

Data 03/10/2020

Setor de Recebimento Sec. Saúde

Nome Midile S.p

CPF 03688468962

Assinatura [Signature]

P. inexistência 21/2020

Convênio	
<input type="checkbox"/> Tomada de Preço	<u>Nº 0429</u>
<input type="checkbox"/> Carta convite	
<input type="checkbox"/> Dispensa	
<input checked="" type="checkbox"/> Inexistência	
<input type="checkbox"/> Pregão Eletrônico	
<input type="checkbox"/> Pregão Presencial	

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO			
DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA	DATA
Licitação			
Contratos	<u>19/10</u>	<u>[Signature]</u>	
Jurídico			
Engenharia			
Tributação			
Contabilidade			
Controle Interno			
Assessoria			

IMPRIMIR FECHAR

**CAIXA****2ª Via - Comprovante de DOC Eletrônico**  
via GovConta Caixa

<b>Emitente:</b>	PM DE NOVA SANTA BARBARA
<b>Conta Origem:</b>	0910/006/00000136-4

<b>Conta Destino:</b>	1-0/69903-9
<b>Banco:</b>	084 - UNIPRIME NORTE DO PARANA
<b>Finalidade:</b>	01 - Crédito em Conta Corrente
<b>Nome do Destinatário:</b>	AOKI E KITAHARA FISIOTERAPIA SS
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	35.247.617/0001-90
<b>Valor a ser Transferido:</b>	R\$ 570,00
<b>Tarifa de Emissão de DOC:</b>	R\$ 10,00
<b>Tarifa de Pré-Depósito:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor Total a ser Debitado:</b>	R\$ 580,00

<b>Data de Débito:</b>	09/11/2020
<b>Data da Operação:</b>	09/11/2020
<b>Código da Operação:</b>	00111192
<b>Chave de Segurança:</b>	15RWMZKPVHTRZU67
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	