



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data/hora de geração deste espelho: 28/07/20 11:01:31

Número da Nota  
**000000000033**

Cód. de Verificação  
**UQS8-JXL8**

Data de Emissão  
**28/07/20 11:01:30**

Data de Cancelamento  
--

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **AOKI & KITAHARA FISIOTERAPIA S/S LTDA**

CNPJ/CPF: **35.247.617/0001-90**

Endereço: **RUA CLAUDIO MANUEL DA COSTA, 99**

**LAGO PARQUE CEP 86015330**

Município: **LONDRINA**

Inscrição Municipal (CMC): **2678349**

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 UNITÁRIO R\$ 150,00 02 ESTIMULAÇÃO DO ASSOALHO PÉLVICO - VALOR UNITÁRIO R\$ 90,00 -EDINE K

Retenção ISS: **R\$ 0,00**

Retenção PIS: **R\$ 0,00**

Retenção COFINS: **R\$ 0,00**

Retenção IR: **R\$ 0,00**

Retenção CSLL: **R\$ 0,00**

Retenção INSS: **R\$ 0,00**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 480,00**

Código e Descrição do Serviço

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

Deduções de base de cálculo (R\$)

Base de Cálculo ISS (R\$)

Aliquota (%)

Valor do ISS (R\$)

**480,00**

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

**Resolução 140/2018 CGSN**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Valor líquido: R\$ 480,00. Competência: 28/07/2020
- 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 Simplex Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.



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>	1-9/69903-9
<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\$ 480,00
<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\$ 490,00

<b>Data de Débito:</b>	01/09/2020
<b>Data da Operação:</b>	01/09/2020
<b>Código da Operação:</b>	00054469
<b>Chave de Segurança:</b>	FG2PE0N51J5JAKZ1
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	