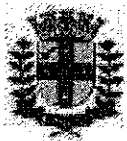


E-1215/20

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data/hora de geração deste espelho: 29/01/21 10:34:34

Número da Nota
00000000128Cód. de Verificação
SWD6-GRUZData de Emissão
28/01/2021Data 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**

1 sessão de biofeedback no valor de R\$150,00 e 1 sessão de eletroestimulação no valor de R\$90,00

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\$ 240,00**

Código e Descrição do Serviço

408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

Deduções de base de cálculo (R\$)

Base de Cálculo ISS (R\$)

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

-

240,00

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

Resolução 140/2018 CGSN**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Valor líquido: R\$ 240,00. Competência: 28/01/2021

- 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.

E-1235

Declaro que recebi a mercadoria/serviço
constante desta Nota Fiscal

Data 29 / 03 / 2023

Setor de Recebimento Sec. Saúde

Nome Marana Ruy

CPF 036.204.029-37

Assinatura [assinatura]

P. inextinguível 21/2020

Convênio

- ☐ Tomada de Preço Nº 02/20
☐ Carta convite
☐ Dispensa
☒ Inexigibilidade
☐ Pregão Eletrônico
☐ Pregão Presencial

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO			
DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA	DATA
Licitação			
Contratos	19/20		
Jurídico			
Engenharia			
Tributação			
Contabilidade			
Controle Interno			
Tesouraria			

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

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

Conta Destino:	1-0/69903-9
Banco:	084 - UNIPRIME NORTE DO PARANA
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	AOKI E KITAHARA FISIOTERAPIA SS
CPF/CNPJ Destinatário:	35.247.617/0001-90
Valor a ser Transferido:	R\$ 240,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 10,45
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 250,45

Data de Débito:	01/02/2021
Data da Operação:	01/02/2021
Código da Operação:	00028875
Chave de Segurança:	HG4M1REPJWL0J8FM
Operação realizada com sucesso.	