



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número da Nota  
151

Data de Emissão  
30/09/2024

Data e Hora da  
Competência  
30/09/2024 às 18:37:46

Código de Verificação  
7061-2868-7764

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



**CNPJ** 31.723.734/0001-22 **Cód. Mobiliário** 106620 **Insc. Mun.** 106620  
**Nome** FONOAUDIOLOGIA AOKI & BANNWART LTDA **RG/IE** ISENT0  
**Logradouro** RUA-TREZE DE MAIO **Número** 95  
**Bairro** CENTRO **CEP** 16400-045  
**Município** LINS **UF** SP

Autenticação



**Situação** Não Optante do Simples Nacional  
**Telefones** (14) 3522-3077  
**E-Mail's** silvana.takada@gmail.com ; so.aoki@terra.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**CPF/CNPJ** 06.340.043/0001-00 **RG/IE** ISENT0  
**Inscrição Mun.** 15185 **Cód. Mobiliário** 15185  
**Nome** ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA PAULINA - ABSP  
**E-mail** CASASANTAPaulina@gmail.com; **Telefone**  
**Inf. Comp.**  
**Logradouro** RUA --MAESTRO CARLOS GOMES **Número** 62  
**Bairro** CENTRO **CEP** 16400-155  
**Município** LINS **UF** SP  
**Complemento** **Pais** BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA	7.550,0000	1,00	0,00	0,00	7.550,00

Valor Total dos Serviços - R\$7.550,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente aos serviços prestados em SETEMBRO/2024, Convênio 001/2024 - Prefeitura Municipal de Lins

**TRIBUTOS**

<b>PIS (R\$)</b>	<b>COFINS (R\$)</b>	<b>INSS (R\$)</b>	<b>IR (R\$)</b>	<b>CSLL (R\$)</b>	<b>Outras Retenções (R\$)</b>	<b>Outros Tributos (R\$)</b>
<b>CIDE (R\$)</b>	<b>IOF (R\$)</b>	<b>IPI (R\$)</b>	<b>ICMS (R\$)</b>			

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.550,00**

Atividade

8650006-Atividades de fonoaudiologia

Item da Lista / LCF 116/2003

04.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Tratamento Fiscal Diferenciado

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.550,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: FONOAUDIOLOGIA AOKI & BANNWART LTDA CNPJ: 31.723.734/0001-22

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 151 emitida em 30/09/2024 às 18:37:46 - Cód Verif 7061-2868-7764

Condições de Pagamento: Vencimento: 30/09/2024 Valor Total R\$ 7.550,00 Valor Líquido R\$ 7.550,00

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



# PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

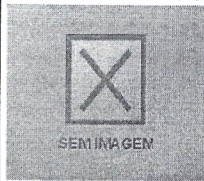
Número da Nota  
1642

Data de Emissão  
03/10/2024

Data e Hora da  
Competência  
03/10/2024 às 16:06:08

Código de Verificação  
5129-0920-0349

## PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 10.319.781/0001-35 Cód. Mobiliário 17812 Insc. Mun. 17812  
Nome CLINICA MEDICA ESTEVES LTDA RG/IE ISENTA  
Logradouro AVENIDA.-JOSE ARIANO RODRIGUES Número 140  
Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400  
Município LINS UF SP

## Autenticação



Situação Oplante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.340.043/0001-00 RG/IE ISENTA  
Inscrição Mun. 15185 Cód. Mobiliário 15185  
Nome ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA PAULINA - ABSP  
E-mail CASASANTAPAULINA@GMAIL.COM; Telefone  
Inf. Comp.  
Logradouro RUA --MAESTRO CARLOS GOMES Número 62  
Bairro CENTRO CEP 16400-155  
Município LINS UF SP  
Complemento Pais BRASIL

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS.	2.500,0000	1,00	0,00	13,33	2.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.500,00

## INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente ao mês de setembro, convênio 001/2024. Prefeitura municipal de Lins.

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 333,25 (13,33%) Fonte IBPT

## TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

## VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.500,00

### Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

### Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

### Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cál. (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,8300

2.500,00

0,00

0,00

70,75

## VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.500,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço [www.lins.sp.gov.br](http://www.lins.sp.gov.br)

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA MEDICA ESTEVES LTDA CNPJ: 10.319.781/0001-35

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1642 emitida em 03/10/2024 às 16:06:08 - Cód Verif 5129-0920-0349

Condições de Pagamento: Vencimento: 03/10/2024 Valor Total R\$ 2.500,00 Valor Líquido R\$ 2.500,00

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura