

Cliente

Nome

ASS AUTISMO SEM BARREIRAS

Agência

0217-8

Conta

70.100-9

Movimento

Data	Dep. origem	Histórico	Documento	Valor	Saldo
17/09/2024		Saldo Anterior			0,00 C
04/10/2024	0217-8	TRANSF RECEBIDA 04/10 15:02 PREF MUN U DA VITORIA	550.217.000.073.090	800,00 C	800,00 C
04/10/2024		ENERGIA ELETRIC COPEL DISTRIBUICAO S.A.	13.896	81,20 D	718,80 C
04/10/2024		APLIC.AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	718,80 D	0,00 C
08/10/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.261	1.400,00 D	1.400,00 D
08/10/2024		RESGATE AUTOMAT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.400,00 C	0,00 C
10/10/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.255	246,80 D	246,80 D
10/10/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.262	1.400,00 D	1.646,80 D
10/10/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.265	1.400,00 D	3.046,80 D
10/10/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.266	735,00 D	3.781,80 D
10/10/2024		RESGATE AUTOMAT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	3.781,80 C	0,00 C
11/10/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.263	1.293,54 D	1.293,54 D
11/10/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.267	64,90 D	1.358,44 D
11/10/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.268	179,90 D	1.538,34 D
11/10/2024		RESGATE AUTOMAT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.538,34 C	0,00 C
14/10/2024	0217-8	CHEQUE 14/10 15:53 UNIAO DA VITORIA PR	850.271	1.400,00 D	1.400,00 D
14/10/2024	0217-8	CHEQUE 14/10 15:54 UNIAO DA VITORIA PR	850.272	1.400,00 D	2.800,00 D
14/10/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.269	1.400,00 D	4.200,00 D
14/10/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.270	980,00 D	5.180,00 D
14/10/2024		RESGATE AUTOMAT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	5.180,00 C	0,00 C
15/10/2024	0217-8	CHEQUE 15/10 10:08 UNIAO DA VITORIA PR	850.264	735,00 D	735,00 D
15/10/2024		RESGATE AUTOMAT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	735,00 C	0,00 C
17/10/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.258	240,00 D	240,00 D
17/10/2024		RESGATE AUTOMAT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	240,00 C	0,00 C
18/10/2024	0217-8	CHEQUE 18/10 16:04 UNIAO DA VITORIA PR	850.273	1.400,00 D	1.400,00 D
18/10/2024		RESGATE AUTOMAT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.400,00 C	0,00 C
23/10/2024	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.275	218,93 D	218,93 D
23/10/2024		RESGATE AUTOMAT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	218,93 C	0,00 C
31/10/2024		S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

----- Resumo Mês Outubro -----

Cliente ASS AUTISMO SEM BARREIRAS

01972 BB RF CP Automático


Agência 217 8 UNIAO DA VITORIA

Conta 70100 9

Saldo Anterior	42.631,18	
Aplicações	718,80	« Out / 2024 »
Resgates/amortizações	14.494,07 (-)	
Rendimento Bruto	239,88	A rentabilidade abaixo e o
IR	80,94 (-)	rendimento bruto se referem ao
IOF	0,00	período do último dia útil do
Taxa de Saída	0,00	mês anterior ao último dia
Bônus Performance	0,00	útil do mês.

Saldo em 31/10/2024 29.014,85

Rendimento Tributado 404,97 Rentabilidade no Mês 0,6905

 PREFEITURA MUNICIPAL UNIAO DA VITORIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 380
	Data da emissão da nota 04/10/2024 10:46:35	
	Data do fato gerador 04/10/2024 10:46:35	
	Código de verificação AWYS8MCB8	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CENTRO GUIAR CLINICA DE PSICOLOGIA
Nome/Razão social: CENTRO GUIAR CLINICA DE PSICOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ: 29.600.383/0001-10 Inscrição municipal: 15930
Endereço: R CEL JOAO GUALBERTO Número: 68 Bairro: Centro NÃO USAR CEP: 84600-210
Complemento:
Município: União da Vitória UF: PR
E-mail: psicologamelina@yahoo.com.br Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (42) 3522-9970
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO AUTISMO SEM BARREIRAS
CPF/CNPJ: 36.564.180/0001-81 Inscrição municipal:
Endereço: PRAÇA VISCONDE DE NACAR Número: SN Bairro: Centro CEP: 84600-135
Complemento:
Município: União da Vitória UF: PR
E-mail: Telefone: (42) 3522-2921 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente a 16 Sessões de Terapia Ocupacional, com Integração Sensorial. Mês de Setembro, conforme Relatório. Terapeuta Ocupacional Mariana Gabriele dos Santos, CREFITO 7018 .	1.400,0000	1,0000	1.400,0000	1.400,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.400,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.400,00		Valor líquido = R\$ 1.400,00			

Códigos dos serviços:

04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.400,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES


Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: União da Vitória

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 3848/2010.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 188,30 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 56,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

 PREFEITURA MUNICIPAL UNIAO DA VITORIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 379
	Data da emissão da nota 04/10/2024 10:45:03	
	Data do fato gerador 04/10/2024 10:45:03	
	Código de verificação UIOG1CRGV	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CENTRO GUIAR CLINICA DE PSICOLOGIA	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: CENTRO GUIAR CLINICA DE PSICOLOGIA LTDA	Telefone: (42) 3522-9970
CPF/CNPJ: 29.600.383/0001-10 Inscrição municipal: 15930	Celular:
Endereço: R CEL JOAO GUALBERTO Número: 68 Bairro: Centro NÃO USAR CEP: 84600-210	
Complemento:	
Município: União da Vitória UF: PR	
E-mail: psicologamelina@yahoo.com.br Site:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:	
Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO AUTISMO SEM BARREIRAS	Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 36.564.180/0001-81 Inscrição municipal:	
Endereço: PRAÇA VISCONDE DE NACAR Número: SN Bairro: Centro CEP: 84600-135	
Complemento:	
Município: União da Vitória UF: PR	
E-mail: Telefone: (42) 3522-2921 Celular:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente a 16 Sessões de Psicoterapia, pelo método ABA. Mês de Setembro, conforme Relatório. Neuropsicóloga: Melina Dias - CRP/PR 08-11724 .	1.400,0000	1,0000	1.400,0000	1.400,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.400,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.400,00			Valor líquido = R\$ 1.400,00		

Códigos dos serviços:

04.16 - Psicologia.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.400,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: União da Vitória

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 3848/2010.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 188,30 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 56,98 (4,07%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL UNIAO DA VITORIA
Departamento de Cadastro, Tributação e Fiscalização

Nº: 5899/S1

Data de Emissão: 07/10/2024

1ª via

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão JAINE CAVALLINI
Endereço: Rua CORONEL JOÃO GUALBERTO, 1232 - SÃO BERNARDO - 84.600-396
Município: União da Vitória (PR) CNPJ/CPF: 051.815.639-70

Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE ATENDIMENTO E APOIO A
Endereço: VISCONDE DE NACAR, SN - Centro - 84600135
Município: União da Vitória CNPJ/CPF: 36.564.180/0001-81

Código	Quant.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor R\$
4.16	1	Atendimento psicológico prestado a Associação do Autismo Sem Barreiras, referente ao mês de setembro de 2024	5,0	735,00	735,00

Imposto a Recolher R\$: 36,75 **Valor Redução R\$: 0,00** **Valor Serviço R\$: 735,00**

Recebi(emos) o(s) serviço(s) constante da Nota Fiscal de Serviço

ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE Nº: 5899/S1

Data do Recebimento

Assinatura



ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA MUNICIPAL UNIAO DA VITORIA

Departamento de Cadastro, Tributação e Fiscalização

Nº: 5903/S1

Data de Emissão: 07/10/2024

1ª via

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão KELI CELINA MAGUELNISKI
Endereço: Rua Pedro Sulzbach Miguel, 61 - COLINA VERDE - 84.615-000
Município: Porto Vitória (PR) CNPJ/CPF: 062.275.059-35

Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE ATENDIMENTO E APOIO A
Endereço: VISCONDE DE NACAR, SN - Centro - 84600135
Município: União da Vitória CNPJ/CPF: 36.564.180/0001-81

Código	Quant.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Aliq %	Preço Unitário	Valor R\$
4.16	1	Atendimento psicológico de adultos e adolescentes autistas - SETEMBRO de 2024	5,0	735,00	735,00

Imposto a Recolher R\$: 36,75 **Valor Redução R\$:** 0,00 **Valor Serviço R\$:** 735,00

Recebi(emos) o(s) serviço(s) constante da Nota Fiscal de Serviço

ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE



Documento assinado digitalmente
KELI CELINA MAGUELNISKI
Data: 08/10/2024 10:45:08-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Nº: 5903/S1

Data do Recebimento

Assinatura



ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA MUNICIPAL UNIAO DA VITORIA

Departamento de Cadastro, Tributação e Fiscalização

Nº: 5902/S1

Data de Emissão: 07/10/2024

1ª via

NOTAS FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA

Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

Nome / Razão: KELI CELINA MAGUELNISKI
Endereço: Rua Pedro Sulzbach Miguel, 61 - COLINA VERDE - 84.615-000
Município: Porto Vitória (PR) CNPJ/CPF: 062.275.059-35

Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE ATENDIMENTO E APOIO A
Endereço: VISCONDE DE NACAR, SN - Centro - 84600135
Município: União da Vitória CNPJ/CPF: 36.564.180/0001-81

Table with 6 columns: Código, Quant., DESCRIÇÃO DO SERVIÇO, Aliq %, Preço Unitário, Valor R\$. Row 1: 4.16, 1, Atendimento psicológico de adultos e adolescentes autistas - SETEMBRO de 2024, 5,0, 1.400,00, 1.400,00

Imposto a Recolher R\$: 70,00 Valor Redução R\$: 0,00 Valor Serviço R\$: 1.400,00

Recebi(emos) o(s) serviço(s) constante da Nota Fiscal de Serviço

ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS - ASSOCIACAO DE




Documento assinado digitalmente
KELI CELINA MAGUELNISKI
Data: 08/10/2024 10:43:03-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Nº: 5902/S1

Data do Recebimento

Assinatura

 PREFEITURA MUNICIPAL UNIAO DA VITORIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 120
	Data da emissão da nota 08/10/2024 12:58:51	
	Data do fato gerador 08/10/2024 12:58:51	
	Código de verificação TWJ2LKMDL	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CRISALIDA - DESENVOLVIMENTO HUMANO
Nome/Razão social: CRISALIDA - DESENVOLVIMENTO HUMANO LTDA
CPF/CNPJ: 45.250.025/0001-81 Inscrição municipal: 22591
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT Número: 823 Bairro: São Bernardoa CEP: 84600-328
Complemento:
Município: União da Vitória UF: PR
E-mail: to.suzanazielinski@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
Telefone:
Celular: (41) 99785-5093

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO AUTISMO SEM BARREIRAS
CPF/CNPJ: 36.564.180/0001-81 Inscrição municipal:
Endereço: DEMETRIO SOKOLOWSKEI Número: SN Bairro: Centro CEP: 84600-120
Complemento: ANEXO RODOVIARIA
Município: União da Vitória UF: PR
E-mail: Telefone: (42) 3522-2921 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Sessões de terapia ocupacional .	350,0000	3,0000	1.050,0000	1.050,00x0,00=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.050,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.050,00		Valor líquido = R\$ 1.050,00			

Códigos dos serviços:
04.09 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.050,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES


Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: União da Vitória

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 3848/2010.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 141,22 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 42,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

 PREFEITURA MUNICIPAL UNIAO DA VITORIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 122
	Data da emissão da nota 08/10/2024 13:02:50	
	Data do fato gerador 08/10/2024 13:02:50	
	Código de verificação MAR5FKJOY	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CRISALIDA - DESENVOLVIMENTO HUMANO
Nome/Razão social: CRISALIDA - DESENVOLVIMENTO HUMANO LTDA
CPF/CNPJ: 45.250.025/0001-81 Inscrição municipal: 22591
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT Número: 823 Bairro: São Bernardoa CEP: 84600-328
Complemento:
Município: União da Vitória UF: PR
E-mail: to.suzanazielinski@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
Telefone:
Celular: (41) 99785-5093

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO AUTISMO SEM BARREIRAS
CPF/CNPJ: 36.564.180/0001-81 Inscrição municipal:
Endereço: DEMETRIO SOKOLOWSKEI Número: SN Bairro: Centro CEP: 84600-120
Complemento: ANEXO RODOVIARIA
Município: União da Vitória UF: PR
E-mail: Inscrição estadual:
Telefone: (42) 3522-2921 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Sessões de psicologia .	350,0000	1,0000	350,0000	350,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	350,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 350,00		Valor líquido = R\$ 350,00			

Códigos dos serviços:
04.09 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	350,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES


Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: União da Vitória

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 3848/2010.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 47,08 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 14,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

 PREFEITURA MUNICIPAL UNIAO DA VITORIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 117
	Data da emissão da nota 08/10/2024 12:18:13	
	Data do fato gerador 08/10/2024 12:18:13	
	Código de verificação SXIP8089E	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CRISALIDA - DESENVOLVIMENTO HUMANO
Nome/Razão social: CRISALIDA - DESENVOLVIMENTO HUMANO LTDA
CPF/CNPJ: 45.250.025/0001-81 Inscrição municipal: 22591
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT Número: 823 Bairro: São Bernardoa CEP: 84600-328
Complemento:
Município: União da Vitória UF: PR
E-mail: to.suzanzielinski@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
Telefone:
Celular: (41) 99785-5093

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO AUTISMO SEM BARREIRAS
CPF/CNPJ: 36.564.180/0001-81 Inscrição municipal:
Endereço: DEMETRIO SOKOLOWSKEI Número: SN Bairro: Centro CEP: 84600-120
Complemento: ANEXO RODOVIARIA
Município: União da Vitória UF: PR
E-mail: Telefone: (42) 3522-2921 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Sessões de Musicoterapia e terapia ocupacional .	700,0000	2,0000	1.400,0000	1.400,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.400,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.400,00		Valor líquido = R\$ 1.400,00			

Códigos dos serviços:

04.09 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.400,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: União da Vitória

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 3848/2010.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 188,30 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 56,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT