

 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 00006935			
	Data e Hora de Emissão 06/12/2019 15:17:06			
	Código de Verificação d1388ad4			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	Nome/Razão Social: CLINICA DE FISIOTERAPIA INTEGRADA LTDA CPF/CNPJ: 03.285.064/0001-74 Inscrição Municipal: 00058412-6 Endereço: RUA BARBOSA DE ANDRADE, Nº000234 - BAIRRO JARDIM GUANABARA - CEP:13073-212			
	Município: CAMPINAS	UF: SP Telefone: (19) 31147900		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRACAO LATINO-AMERICANA CPF/CNPJ: 11.806.275/0001-33 Inscrição Municipal: 00000000-0 Endereço: AVENIDA SÍLVIO AMÉRICO SASDELLI, Nº1842 - BAIRRO VILA RESIDENCIAL A - CEP:85866-000 CÓDIGO CARTOGRÁFICO: QUARTEIRÃO: QUADRA: LOTE: Município: FOZ DO IGUACU UF: PR E-mail: dpvs.siaas@unila.edu.br Telefone: ()				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Descrição: EXAMES MÉDICOS E COMPLEMENTARES VENCIMENTO: 06/01/2020 DEPÓSITO EM BANCO SANTANDER AG: 3705-6 CC: 13000268-5				
Tributável SIM	Item EXAMES MÉDICOS	Qtde 1	Unitário R\$ 2.460,00	Total R\$ 2.460,00
Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8650-0/04-00 - Atividades de fisioterapia.				
PIS (0,6500%): R\$ 15,99	COFINS (3,0000%): R\$ 73,80	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,2000%): R\$ 29,52	CSLL (1,0000%): R\$ 24,60
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.460,00				
Deduções do ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo do ISSQN: R\$ 2.460,00	Alíquota do ISSQN: 5,00%	ISSQN Devido: R\$ 123,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2019		Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP		
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		Tributação: TRIBUTÁVEL		
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFS-e: 10/01/2020				
CNAE: 8650-0/04-00				
Descrição da Atividade: ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA				
Serviço: 04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.				

Emitido em 06/12/2019

NOTA FISCAL N° 771/2019 - DPVS (10.01.05.23.04)

(N° do Protocolo: NÃO PROTOCOLADO)

(Assinado eletronicamente em 09/12/2019 15:50)

MARYELLEN DORNELLES ZARTH VAZ

ENFERMEIRO-AREA

2139463

Para verificar a autenticidade deste documento entre em <https://sig.unila.edu.br/public/documentos> informando seu número: **771**, ano: **2019**, tipo: **NOTA FISCAL**, data de emissão: **09/12/2019** e o código de verificação: **a2cdb6803b**

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA
DEPARTAMENTO DE PROMOÇÃO E VIGILÂNCIA À SAÚDE

ATESTES N° 443/2019 - DPVS/PROGEPE

Foz Do Iguaçu-PR, 09 de dezembro de 2019.

Atesto que os serviços foram devidamente prestados totalizando 11 exames.

(Assinado eletronicamente em 09/12/2019 15:59)
MARYELLEN DORNELLES ZARTH VAZ
ENFERMEIRO-AREA
Matrícula: 2139463

Processo Associado: 23422.006958/2019-59

Para verificar a autenticidade deste documento entre em <https://sig.unila.edu.br/public/documentos> informando seu número: **443**,
ano: **2019**, tipo: **ATESTES**, data de emissão: **09/12/2019** e o código de verificação: **d4316f4a7f**