MUNICÍPIO DE PINHÃO

Núm. do RPS:



SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

AV. TRIFON HANYSZ, 220 - 85170000 - CENTRO - Pinhão - PR

Série do RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número:

2404 Emissão:

30/04/2024 Autenticidade:

166767746



SITE AUTENTICIDADE: https://pinhao.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00555860 CNPJ/CPF: 24.342.137/0001-92 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL

Emissão RPS:

Nome/Razão Social: PMN SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
Nome Fantasia: VITA KLINE SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO

Tipo do RPS:

Endereço: Insc. Estadual:

AV. XV DE NOVEMBRO, 1140 - CENTRO

Município/UF: Pinhão-PR CEP: 85.170-000

Fone/Fax: (42) 99914-1935 E-Mail: cont.trevisan@gmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 49034 CNPJ/CPF: 77.774.651/0001-63 Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: PINHAO CAMARA DE VEREADORES Endereço: AV HIPOLITO AYRES DE ARRUDA, 28 - LINDOURO

Município/UF: Pinhão-PR CEP: 85.170-000

Fone/Fax: (42) 3677-8100 E-Mail:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: CNAE:

401 Medicina e biomedicina. 8630502

Competência: Local da Prestação do Serviço: Situação da NFS-e: Natureza da Operação:

4/2024 Pinhão-PR EMITIDA TRIBUTAÇÃO NO MUNICPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

EXAMES OCUPACIONAIS REFERENTE AO MES 04/2024

ITENS DO SERVIÇO

	Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
1	SIM	ATENDIMENTO OCUPACIONAL	1,00	240,00	0,00	240,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,14425	7,55000	Não
PIS	0,29000	0,69000	Não
COFINS	1,32000	3,17000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,39000	0,93000	Não
CSLL	0,34000	0,81000	Não
CPP	4,20000	10,08000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:Valor Total Descontos:Valor Total das Deduções:Valor Liquido da NFS-e:Valor Total da NFS-e:240,000,000,00240,00240,00

NFS-E Nº

2404

Recebemos de PMN SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

ATA:____/____ Assinatura:____