

	MUNICÍPIO DE PINHÃO		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número: 2828		
	AV. TRIFON HANYSZ, 220 - 85170000 - CENTRO - Pinhão - PR		Data Prestação: 18/12/2024		
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	

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
	Nome/Razão Social: PMN SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA		
	Nome Fantasia: VITA KLINE SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO		
	Endereço: AV. XV DE NOVENBRO, 1140 - CENTRO	Insc. Estadual:	
	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: 401 Medicina e biomedicina.			CNAE: 8630502
Competência: 12/2024	Local da Prestação do Serviço: Pinhão-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

EXAMES OCUPACIONAIS REFERENTE AO MES 12/2024

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	ATENDIMENTO OCUPACIONAL	1,00000	3.440,00	0,00	3.440,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,18622	109,61000	Não
PIS	0,29000	9,98000	Não
COFINS	1,34000	46,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,39000	13,49000	Não
CSLL	0,34000	11,80000	Não
CPP	4,25000	146,37000	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 Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
3.440,00	0,00	0,00	3.440,00	3.440,00

NFS-E Nº 2828	Recebemos de PMN SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
------------------	--