

	MUNICÍPIO DE PINHÃO		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número: 2893		
	AV. TRIFON HANYSZ, 220 - 85170000 - CENTRO - Pinhão - PR		Data Prestação: 31/01/2025		
	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: Insc. Estadual:
	AV. XV DE NOVENBRO, 1140 - CENTRO CEP: 85.170-000
Município/UF: Pinhão-PR	
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: 1/2025	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 01/2025

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	ATENDIMENTO OCUPACIONAL	1,00000	1.120,00	0,00	1.120,00

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,17853	35,60000	Não
PIS	0,29000	3,24000	Não
COFINS	1,33000	14,94000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,39000	4,38000	Não
CSLL	0,34000	3,83000	Não
CPP	4,24000	47,54000	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:
1.120,00	0,00	0,00	1.120,00	1.120,00

NFS-E Nº 2893	Recebemos de PMN SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
------------------	--