PONTA GROSSA 200 anos

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 1261

Emissão: 02/09/2024

Autenticidade: 577671587

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00053368 **CNPJ/CPF:** 00.780.901/0001-43 **Regime Fiscal:** SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: CLÍNICA DE FISIOTERAPIA PONTAGROSSENSE LTDA

Nome Fantasia:

Endereço: **Insc. Estadual:**

RUA BALDUINO TAQUES, 1599 - CENTRO

Município/UF: PONTA GROSSA-PR **CEP:** 84.010-050

Fone/Fax: (42) 3224-6755 **E-Mail:** cleverson_fs@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 15.116.763/0004-12 **Insc. Estadual:** PR

Nome/Razão Social: Instituição adventista Sul Brasileira de saúde

Endereço: Alameda Julia da Costa, 1447 - Bigorrilho

Município/UF: CURITIBA-PR **CEP:** 80.730-070

Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

408 TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

CNAE: 8650004

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
9/2024	PONTA GROSSA-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A 5 SESSOES DE FISIOTERAPIA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	REFERENTE A 5 SESSOES DE FISIOTERAPIA	1,00000	400,00	0,00	400,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	2,39407	9,58000	Não
PIS	0,23000	0,91000	Não
COFINS	1,05000	4,20000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,30000	1,20000	Não
CSLL	0,26000	1,05000	Não
CPP	3,25000	12,99000	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:
400,00	0,00	0,00	400,00	400,00

NFS-E Nº 1261

Recebemos de CLÍNICA DE FISIOTERAPIA PONTAGROSSENSE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:_____/_____/_____ **Assinatura:**_____