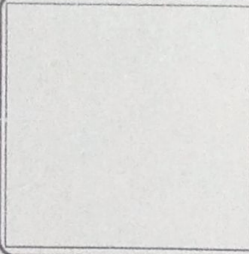


PONTA GROSSA 200 anos	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica			
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Número:			
	VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR		1240			
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Emissão:	15/08/2024
					Autenticidade:	452825826

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:	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 - Bigorrião			
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:	CNAE:		
408 TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.	8650004		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
8/2024	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	2,47456	9,90000	Não
PIS	0,24000	0,94000	Não
COFINS	1,09000	4,35000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,31000	1,24000	Não
CSLL	0,27000	1,08000	Não
CPP	3,36000	13,42000	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:
400,00	0,00	0,00	400,00	400,00

NFS-E Nº	Recebemos de CLÍNICA DE FISIOTERAPIA PONTAGROSSENSE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.	
1240	DATA: ____/____/____	Assinatura: _____