
	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 13 Emissão: 02/12/2024 Autenticidade: 539102191		
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:		Emissão RPS:
	SITE AUTENTICIDADE: <a href="https://pontagrossa.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal">https://pontagrossa.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal</a>				


<b>DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO</b>	
Insc. Municipal: 00192282 Nome/Razão Social: SEVEN TERCEIRIZAÇÕES EM SAÚDE LTDA Nome Fantasia: Endereço: RUA NICOLAU FLORENZANO, 555, APT C 21 - UVARANAS Município/UF: PONTA GROSSA-PR Fone/Fax:	CNPJ/CPF: 52.185.481/0001-50 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL Insc. Estadual: CEP: 84.031-120 E-Mail: fiscal@datacontpg.com

<b>DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO</b>	
Insc. Municipal: Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA Endereço: RUA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA, 2394 - CENTRO Município/UF: CIDADE GAUCHA-PR Fone/Fax: (44) 3675-1122	CNPJ/CPF: 75.377.200/0001-67 Insc. Estadual: CEP: 87.820-000 E-Mail: adm@cidadegaucha.pr.gov.br

<b>DEFINIÇÃO DO SERVIÇO</b>	
Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 406 ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVICOS AUXILIARES.	CNAE: 8650001

Competência: 12/2024	Local da Prestação do Serviço: CIDADE GAUCHA-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: EXIGÍVEL
----------------------	---	----------------------------	--------------------------------

1144

<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b> Prestação de Serviços referente a Novembro/2024 Dados Bancários: Banco Santander - Ag 1290 C/c 13.004567-8	<i>cont - 144/23</i> <i>Proc 138123</i> <i>Insc 029/23</i> <i>H = 18/12/23</i>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; transform: rotate(-5deg);"> <b>DIVISÃO DE COMPRAS - P. M. C. G. - PR</b>            Declaro que os serviços foram realizados de acordo.            DATA: 12/12/24            ASS. DO RESP:             Wesley Perizzato Oliveira            CPF: 021.015.993-31            Secretário de Saúde         </div>
---	---	---

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Prestação de Serviços referente a Novembro/2024	1,00000	31.150,00	0,00	31.150,00

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	626,12000	Não
PIS	0,17000	51,96000	Não
COFINS	0,77000	239,61000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	74,76000	Não
CSLL	0,21000	65,42000	Não
CPP	2,60000	811,15000	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:
31.150,00	0,00	0,00	31.150,00	31.150,00

NFS-E Nº 13	Recebemos de SEVEN TERCEIRIZAÇÕES EM SAÚDE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ___/___/___ Assinatura: _____
----------------	--