

|                                                                       |               |                                    |                                                                                    |              |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>MUNICIPIO DE SÃO MATEUS DOS SUL</b>                                |               | Nota Fiscal de Serviços Eletrônica |  |              |
| <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>                               |               | Número: 40                         |                                                                                    |              |
| BARAO DO RIO BRANCO, 431 - 83910000 - CENTRO - São Mateus Do Sul - PR |               | Data Prestação: 19/02/2026         |                                                                                    |              |
| Núm. do RPS:                                                          | Série do RPS: | Tipo do RPS:                       |                                                                                    | Emissão RPS: |

SITE AUTENTICIDADE: <https://saomateusdosul.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                                                                                  |                                                                 |                                              |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------|
|  | Insc. Municipal: 00009211                                       | CNPJ/CPF: 53.977.949/0001-02                 | Regime Fiscal: Simples Nacional |
|                                                                                  | Nome/Razão Social: ORAL SKIN ODONTOLOGIA & HARMONIA FACIAL LTDA |                                              |                                 |
|                                                                                  | Nome Fantasia: ORAL SKIN                                        |                                              |                                 |
|                                                                                  | Endereço: RUA PEDRO IGNASZEWSKI, 864 - JARDIM DONA HERMINIA     |                                              |                                 |
|                                                                                  | Município/UF: São Mateus Do Sul-PR                              |                                              |                                 |
| Fone/Fax:                                                                        |                                                                 | E-Mail: oralskinodontologiaehof123@gmail.com |                                 |
|                                                                                  |                                                                 | Insc. Estadual: CEP: 83.900-000              |                                 |

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                                                                    |                              |                 |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------|
| Insc. Municipal: 1783925                                           | CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 | Insc. Estadual: |
| Nome/Razão Social: Dental Uni Cooperativa Odontológica             |                              |                 |
| Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet, 197, até 1680 - lado par - Hauer |                              |                 |
| Município/UF: Curitiba-PR                                          |                              | CEP: 81.630-170 |
| Fone/Fax:                                                          |                              | E-Mail:         |

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

|                                                               |                                                     |                            |                                |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 41201 Odontologia. |                                                     |                            | CNAE: 8630504                  |
| Competência: 2/2026                                           | Local da Prestação do Serviço: São Mateus Do Sul-PR | Situação da NFS-e: EMITIDA | Natureza da Operação: EXIGÍVEL |

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Odontológicos

ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item     | Quantidade | Valor  | Desc. | Desc. Cond. | Valor Serviço | Valor Líquido |
|------------|-----------------------|------------|--------|-------|-------------|---------------|---------------|
| SIM        | Serviço Odontológico1 | 1,00000    | 393,28 | 0,00  | 0,00        | 393,28        | 393,28        |

TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo           | Alíquota | Valor    | Retido |
|-------------------|----------|----------|--------|
| ISSQN             | 2,01000  | 7,90000  | Não    |
| PIS               | 0,17000  | 0,67000  | Não    |
| COFINS            | 0,77000  | 3,03000  | Não    |
| INSS              | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| IR                | 0,24000  | 0,94000  | Não    |
| CSLL              | 0,21000  | 0,83000  | Não    |
| CPP               | 2,60000  | 10,23000 | Não    |
| Impostos Federais | 0,00000  | 15,70000 | Não    |
| Outras Retenções  |          | 0,00000  | Não    |

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

|                                  |                             |                                |                                  |                                |
|----------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| Base de Cálculo do ISSQN: 393,28 | Valor Total Descontos: 0,00 | Valor Total das Deduções: 0,00 | Valor Total dos Serviços: 393,28 | Valor Líquido da NFS-e: 393,28 |
|----------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|

|             |                                                                                                                      |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NFS-E Nº 40 | Recebemos de ORAL SKIN ODONTOLOGIA & HARMONIA FACIAL LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. |
|             | DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____                                                                           |