

|                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------|
|  <div><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS DO SUL</b><br/>Secretaria Municipal de Finanças   Departamento de Tributos<br/><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e</b></div> | Número do RPS                                  | Número da nota<br>491 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                  | Data da emissão da nota<br>15/12/2023 09:53:18 |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                  | Data do fato gerador<br>15/12/2023 09:53:18    |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                  | Código de verificação<br>V2I9LNDWN             |                       |

|                                                                               |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                  |                          |
| Nome fantasia: ORALVILLE                                                      | Inscrição estadual:      |
| Nome/Razão social: ORALVILLE CLINICA ODONTOLOGICA LTDA                        | Telefone: (42) 3532-7700 |
| CPF/CNPJ: 27.884.567/0001-24      Inscrição municipal: 6209                   |                          |
| Endereço: R BARAO DO RIO BRANCO(01) Número: 674 Bairro: Centro CEP: 83900-000 |                          |
| Complemento:                                                                  | Celular:                 |
| Município: São Mateus do Sul      UF: PR                                      |                          |
| E-mail: marciotokarski@hotmail.com      Site:                                 |                          |

|                                                                           |                         |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                |                         |
| Nome fantasia:                                                            |                         |
| Nome/Razão social: Dental Uni Cooperativa Odontológica                    |                         |
| CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51      Inscrição municipal: 178392-5           | Inscrição estadual:     |
| Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet Número: 197 Bairro: Hauer CEP: 81630-170 |                         |
| Complemento:                                                              |                         |
| Município: Curitiba      UF: PR                                           |                         |
| E-mail:                                                                   | Telefone:      Celular: |

| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS |                |        |                  |                     |       |
|----------------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|-------|
|                            | Valor unitário | Qtd    | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS   |
| TRATAMENTO ODONTOLOGICO    | 1.132,8700     | 1,0000 | 1.132,8700       | 1.132,87x2,01=      | 22,77 |

| Forma de Pagamento |            |         |             |         |            |      |             |
|--------------------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| Parcela            | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
| 1                  |            | À vista | 1.132,87    |         |            |      |             |

| RETENÇÕES FEDERAIS         |          |                              |          |          |                  |
|----------------------------|----------|------------------------------|----------|----------|------------------|
| PIS/PASEP                  | COFINS   | INSS                         | IR       | CSLL     | Outras retenções |
| R\$ 0,00                   | R\$ 0,00 | R\$ 0,00                     | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |
| Valor bruto = R\$ 1.132,87 |          | Valor líquido = R\$ 1.132,87 |          |          |                  |

|                                               |                           |               |                      |                |  |
|-----------------------------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|--|
| Códigos dos serviços:<br>04.12 - Odontologia. |                           |               |                      |                |  |
| Desc. condicionado(R\$)                       | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |  |
| 0,00                                          | 0,00                      | 0,00          | 1.132,87             | 22,77          |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                  |
| Natureza da operação: Tributação no município<br>Situação tributária do ISSQN: Normal<br>Local da prestação do serviço: São Mateus do Sul<br><br>Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%<br>Situação desta NFS-e: Normal<br>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.<br><br>Valor aproximado do tributo federal - R\$ 152,37 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 46,11 (4,07%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT | <br>Verificar autenticidade |