

MUNICIPIO DE SÃO MATEUS DOS SUL				Nota Fiscal de Serviços Eletrônica			
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS				Número:			
BARAO DO RIO BRANCO, 431 - 83910000 - CENTRO - São Mateus Do Sul - PR				783			
				Data Prestação:			
				15/12/2025			
Núm. do RPS:		Série do RPS:		Tipo do RPS:		Emissão RPS:	Autenticidade:
							090050290

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 00006209		CNPJ/CPF: 27.884.567/0001-24		Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL -	
	Nome/Razão Social: ORALVILLE CLINICA ODONTOLOGICA LTDA					
	Nome Fantasia: ORALVILLE					
	Endereço:					
	RUA BARAO DO RIO BRANCO(01), 674 - Centro					
	Município/UF: São Mateus Do Sul-PR					
Fone/Fax:						
E-Mail: marciotokarski@hotmail.com						
Insc. Estadual:						
CEP: 83.900-000						

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:		CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51		Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social: DENTAL UNI Cooperativa Odontológica					
Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet, 197 - Hauer					
Município/UF: Curitiba-PR					
Fone/Fax:					
E-Mail:					
CEP: 81.630-170					

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:				CNAE:	
412 Odontologia				8630504	
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:		
12/2025	São Mateus Do Sul-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL		

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

TRATAMENTO ODONTOLOGICO

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	TRATAMENTO ODONTOLOGICO	1,00000	1.641,55	0,00	0,00	1.641,55	1.641,55

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	4,00000	65,66000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	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 Total dos Serviços:	Valor Líquido da NFS-e:
1.641,55	0,00	0,00	1.641,55	1.641,55

NFS-E Nº 783	Recebemos de ORALVILLE CLINICA ODONTOLOGICA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
	DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____