
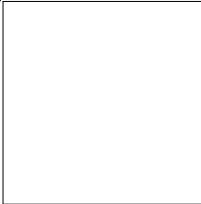


<b>MUNICIPIO DE SÃO MATEUS DOS SUL</b>				<b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b>			
<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>				<b>Número:</b>			
BARAO DO RIO BRANCO, 431 - 83910000 - CENTRO - São Mateus Do Sul - PR				<b>34</b>			
				<b>Data Prestação:</b>			
				<b>18/09/2025</b>			
<b>Núm. do RPS:</b>		<b>Série do RPS:</b>		<b>Tipo do RPS:</b>		<b>Emissão RPS:</b>	<b>Autenticidade:</b>
							966154844

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

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

<b>Insc. Municipal:</b> 1783925		<b>CNPJ/CPF:</b> 78.738.101/0001-51		<b>Insc. Estadual:</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b> DENTAL UNI Cooperativa Odontológica					
<b>Endereço:</b> Rua Irmã Flávia Borlet, 197, até 1680 - lado par - Hauer					
<b>Município/UF:</b> Curitiba-PR					
<b>Fone/Fax:</b> (41) 99238-5678					
<b>E-Mail:</b> kamila.carvalho@odontolifeodontologia.com.br					
<b>CEP:</b> 81.630-170					

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

<b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b>				<b>CNAE:</b>	
412 Odontologia				8630504	
<b>Competência:</b>	<b>Local da Prestação do Serviço:</b>	<b>Situação da NFS-e:</b>	<b>Natureza da Operação:</b>		
9/2025	São Mateus Do Sul-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL		

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

Prestação de Serviços Odontológicos

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	Serviços odontológicos	1,00000	122,24	0,00	0,00	122,24	122,24

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	2,46000	Não
PIS	0,17000	0,20000	Não
COFINS	0,77000	0,94000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	0,29000	Não
CSLL	0,21000	0,26000	Não
CPP	2,60000	3,18000	Não
Impostos Federais	0,00000	4,88000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

<b>Base de Cálculo do ISSQN:</b>	<b>Valor Total Descontos:</b>	<b>Valor Total das Deduções:</b>	<b>Valor Total dos Serviços:</b>	<b>Valor Líquido da NFS-e:</b>
122,24	0,00	0,00	122,24	122,24

<b>NFS-E Nº</b>	Recebemos de ORAL SKIN ODONTOLOGIA & HARMONIA FACIAL LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.		
34			
	<b>DATA:</b> ____ / ____ / ____	<b>Assinatura:</b> _____	