

|                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------|
|  <div><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO 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>12 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                  | Data da emissão da nota<br>19/11/2024 17:31:07 |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                  | Data do fato gerador<br>19/11/2024 17:31:07    |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                  | Código de verificação<br>O3STANLEW             |                      |

|                                                                                       |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                          |                          |
| Nome fantasia: ORAL SKIN                                                              |                          |
| Nome/Razão social: ORAL SKIN ODONTOLOGIA & HARMONIA FACIAL LTDA                       | Inscrição estadual:      |
| CPF/CNPJ: 53.977.949/0001-02      Inscrição municipal: 9211                           | Telefone:                |
| Endereço: R PEDRO IGNASZEWSKI Número: 864 Bairro: JARDIM DONA HERMINIA CEP: 83900-000 |                          |
| Complemento:                                                                          | Celular: (42) 98808-8814 |
| Município: São Mateus do Sul      UF: PR                                              |                          |
| E-mail: ORALSKINODONTOLOGIAEHOF123@GMAIL.COM      Site:                               |                          |

|                                                                           |                     |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                |                     |
| Nome fantasia:                                                            |                     |
| Nome/Razão social: DENTAL UNI Cooperativa Odontologia                     |                     |
| CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51      Inscrição municipal: 1783925            | Inscrição estadual: |
| Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet Número: 197 Bairro: Hauer CEP: 81630-170 |                     |
| Complemento:                                                              |                     |
| Município: Curitiba      UF: PR                                           |                     |
| E-mail: kamila.carvalho@odontolifeodontologia.com.br      Telefone:       | Celular:            |

| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS    |                |        |                  |                     |       |
|-------------------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|-------|
|                               | Valor unitário | Qtd    | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS   |
| PROCEDIMENTOS ODONTOLOGICOS . | 874,8000       | 1,0000 | 874,8000         | 874,80x2,01=        | 17,58 |

| Forma de Pagamento |            |         |             |         |            |      |             |
|--------------------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| Parcela            | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
| 1                  |            | À vista | 874,80      |         |            |      |             |

| 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\$ 874,80 |          | Valor líquido = R\$ 874,80 |          |          |                  |

|                       |
|-----------------------|
| Códigos dos serviços: |
| 04.12 - Odontologia.  |

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00                    | 0,00                      | 0,00          | 874,80               | 17,58          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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>Prestador de Serviço com enquadramento fixo do ISS.<br>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.<br><br>Valor aproximado do tributo federal - R\$ 117,66 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 35,60 (4,07%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT | <br>Verificar autenticidade |