

	MUNICIPIO DE MEDIANEIRA	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica			
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Número: 131			
	Jose Callegari, 647 - 85720052 - Bairro Ipe - MEDIANEIRA - PR	Data Prestação: 03/03/2026			
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 522580910

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 00895861	CNPJ/CPF: 48.860.098/0001-83	Regime Fiscal: Simples Nacional
	Nome/Razão Social: OAC SERVICOS MEDICOS LTDA		
	Nome Fantasia:		
	Endereço: RUA Das Orquideas, 986, COND JARDIM UNIVERSIDADE; - CIDADE ALTA		
	Município/UF: MEDIANEIRA-PR		
	Fone/Fax:	E-Mail: osmarcauz212@gmail.com	Insc. Estadual: CEP: 85.884-000

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 13045	CNPJ/CPF: 76.206.465/0001-65	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA		
Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO		
Município/UF: MATELÂNDIA-PR		
Fone/Fax: (45) 3262-8350	E-Mail:	CEP: 85.887-000

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 40101 Medicina.			CNAE: 8630503
Competência: 3/2026	Local da Prestação do Serviço: MATELÂNDIA-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS GINECOLOGISTA/OBSTETRA - DR. OSMAR
123 CONSULTAS REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2026
Empenho 3367/2026

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	CONSULTAS	123,00000	73,00	0,00	0,00	8.979,00	8.979,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,01000	270,27000	Sim
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: 8.979,00	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Total dos Serviços: 8.979,00	Valor Líquido da NFS-e: 8.708,73
--	---------------------------------------	--	--	--

NFS-E Nº 131	Recebemos de OAC SERVICOS MEDICOS LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
------------------------	--