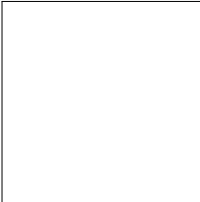


	MUNICIPIO DE ENGENHEIRO BELTRÃO				Nota Fiscal de Serviços Eletrônica				
	SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, FINANÇAS E PLANEJAMENTO				Número:				
	MANOEL RIBAS, 160 - 87270000 - CENTRO - Engenheiro Beltrão - PR				2				
					Data Prestação:				
				Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:	747559322

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO	
	Insc. Municipal: 54002147 CNPJ/CPF: 54.311.266/0001-84 Regime Fiscal: Simples Nacional
	Nome/Razão Social: M V GOMES MATIAS LTDA
	Nome Fantasia:
	Endereço:
	Rua PROFESSORA HILDA VEITAS, 270 - CENTRO
	Município/UF: Engenheiro Beltrão-PR CEP: 87.270-000
Fone/Fax:	E-Mail: asbbrito@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO	
Insc. Municipal: 1783925 CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA	
Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet, 197 - Hauer	
Município/UF: Curitiba-PR CEP: 81.630-170	
Fone/Fax:	E-Mail:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO			
Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 412 Odontologia.	CNAE: 8630504		
Competência: 10/2025	Local da Prestação do Serviço: Engenheiro Beltrão-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
SERVIÇOS ODONTOLOGICOS REF OUTUBRO/2025

ITENS DO SERVIÇO							
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS REF OUTUBRO/2025	1,00000	352,80	0,00	0,00	352,80	352,80

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	7,09000	Não
PIS	0,17000	0,59000	Não
COFINS	0,77000	2,71000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	0,85000	Não
CSLL	0,21000	0,74000	Não
CPP	2,60000	9,19000	Não
Impostos Federais	0,00000	14,08000	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:
352,80	0,00	0,00	352,80	352,80

NFS-E Nº 2	Recebemos de M V GOMES MATIAS LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
---------------	--