

|                                                                                 |                                                                                  |                                           |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b>                                          | <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b> |  |
|                                                                                 | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS</b>                                          | <b>Número:</b>                            |                                                                                    |
|                                                                                 | SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR                          | <b>1133</b>                               |                                                                                    |
|                                                                                 | <b>Núm. do RPS:</b> <b>Série do RPS:</b> <b>Tipo do RPS:</b> <b>Emissão RPS:</b> | <b>Data Prestação:</b>                    |                                                                                    |
|                                                                                 |                                                                                  | <b>24/09/2025</b>                         |                                                                                    |
|                                                                                 |                                                                                  | <b>Autenticidade:</b>                     |                                                                                    |
|                                                                                 |                                                                                  | <b>720302199</b>                          |                                                                                    |

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

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

|                                                                                  |                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Insc. Municipal:</b> 00008346 <b>CNPJ/CPF:</b> 20.482.948/0001-38 <b>Regime Fiscal:</b> LUCRO PRESUMIDO |
|                                                                                  | <b>Nome/Razão Social:</b> DIX RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA-ME                                              |
|                                                                                  | <b>Nome Fantasia:</b> DIX RADIOLOGIA ODONTOLOGICA                                                          |
|                                                                                  | <b>Endereço:</b> <b>Insc. Estadual:</b>                                                                    |
|                                                                                  | RUA SANTA EFIGÊNIA, 678 - CENTRO                                                                           |
|                                                                                  | <b>Município/UF:</b> Marialva-PR <b>CEP:</b> 86.990-000                                                    |
| <b>Fone/Fax:</b> (44) 3232-1481 <b>E-Mail:</b> dixmva@hotmail.com                |                                                                                                            |

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

|                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Insc. Municipal:</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 78.738.101/0001-51 <b>Insc. Estadual:</b> |
| <b>Nome/Razão Social:</b> DENTAL UNI- COOPERATIVA ODONTOLOGICA                     |
| <b>Endereço:</b> Rua Irmã Flávia Borlet, 197, até 1680 - lado par - Hauer          |
| <b>Município/UF:</b> CURITIBA-PR <b>CEP:</b> 81.630-170                            |
| <b>Fone/Fax:</b> <b>E-Mail:</b>                                                    |

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

|                                                                                                                                                                                                                       |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b><br>402 ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRASONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGENERES. | <b>CNAE:</b><br>8640205 |
| <b>Competência:</b> 9/2025 <b>Local da Prestação do Serviço:</b> Marialva-PR <b>Situação da NFS-e:</b> EMITIDA <b>Natureza da Operação:</b> TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO                                                   |                         |

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

prestação serviço setembro

**ITENS DO SERVIÇO**

| Tributável | Descrição do Item          | Quantidade | Valor    | Desc. | Desc. Cond. | Valor Serviço | Valor Líquido |
|------------|----------------------------|------------|----------|-------|-------------|---------------|---------------|
| SIM        | prestação serviço setembro | 1,00000    | 1.268,12 | 0,00  | 0,00        | 1.268,12      | 1.268,12      |

**TRIBUTOS INCIDENTES**

| Tributo           | Alíquota | Valor    | Retido |
|-------------------|----------|----------|--------|
| ISSQN             | 2,00000  | 25,36000 | Não    |
| PIS               | 0,65000  | 8,24000  | Sim    |
| COFINS            | 3,00000  | 38,04000 | Sim    |
| INSS              | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| IR                | 1,50000  | 19,02000 | Sim    |
| CSLL              | 1,00000  | 12,68000 | Sim    |
| CPP               | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| Impostos Federais | 0,00000  | 77,99000 | Não    |
| Outras Retenções  |          | 0,00000  | Não    |

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

|                                           |                                    |                                       |                                           |                                         |
|-------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>Base de Cálculo do ISSQN:</b> 1.268,12 | <b>Valor Total Descontos:</b> 0,00 | <b>Valor Total das Deduções:</b> 0,00 | <b>Valor Total dos Serviços:</b> 1.268,12 | <b>Valor Líquido da NFS-e:</b> 1.190,14 |
|-------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------|

|                         |                                                                                                                                                                         |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NFS-E Nº</b><br>1133 | Recebemos de DIX RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA-ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.<br><b>DATA:</b> ____ / ____ / ____ <b>Assinatura:</b> _____ |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|