

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS		Número: 1145	
	SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR		Data Prestação: 15/02/2026	
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: DENTAL UNI- COOPERATIVA ODONTOLOGICA		
Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet, 197, até 1680 - lado par - 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: 40205 Ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	CNAE: 8640205
Competência: 2/2026	Local da Prestação do Serviço: Marialva-PR
Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

prestação serviço fevereiro

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	prestação serviço fevereiro	1,00000	131,04	0,00	0,00	131,04	131,04

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,00000	2,62000	Não
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:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Total dos Serviços:	Valor Líquido da NFS-e:
131,04	0,00	0,00	131,04	131,04

NFS-E Nº 1145	Recebemos de DIX RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA-ME, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
------------------	---