



MUNICIPIO DE ENGENHEIRO BELTRÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, FINANÇAS E PLANEJAMENTO

MANOEL RIBAS, 160 - 87270000 - CENTRO - Engenheiro Beltrão - PR

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:

5

Data Prestação:

14/01/2026

Autenticidade:

741098362



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

Insc. Estadual:

Fone/Fax:

E-Mail: asbbrito@hotmail.com

CEP: 87.270-000

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

CEP: 81.630-170

Município/UF: Curitiba-PR

Fone/Fax:

E-Mail:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

412 Odontologia.

CNAE:

8630504

Competência:

1/2026

Local da Prestação do Serviço:

Engenheiro Beltrão-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS ODONTOLOGICOS REF JANEIRO/2026

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidad	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS REF JANEIRO/2026	1,00000	1.073,80	0,00	0,00	1.073,80	1.073,80

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	21,58000	Não
PIS	0,17000	1,83000	Não
COFINS	0,77000	8,27000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	2,58000	Não
CSLL	0,21000	2,25000	Não
CPP	2,60000	27,92000	Não
Impostos Federais	0,00000	42,85000	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:
1.073,80	0,00	0,00	1.073,80	1.073,80

NFS-E Nº

Recebemos de M V GOMES MATIAS LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

5

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____