

	MUNICÍPIO DE MANDAGUARI/PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E GESTÃO		Número:		
	AMAZONAS, 500 - 86975000 - CENTRO - Mandaguari - PR		229		
			Emissão:		
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:
					335048797

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal:	00124711	CNPJ/CPF:	38.008.973/0001-40	Regime Fiscal:	SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social:	FERNANDES BIANCHINI JUNIOR				
	Nome Fantasia:					
	Endereço:	RUA INTERVENTOR MANOEL RIBAS, 145 - CENTRO				
	Município/UF:	Mandaguari-PR	CEP:	86.975-000		
	Fone/Fax:	(44) 3233-0995	E-Mail:	jsmescritorio@gmail.com		

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	178392-5	CNPJ/CPF:	78.738.101/0001-51	Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social:	DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA				
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:				CNAE:
412 ODONTOLOGIA				8630504
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:	
1/2025	Mandaguari-PR	EMITIDA	TRIBUTA NO MUNICÍPIO	

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

prestação de serviços odontológicos

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	prestação de serviços odontológicos	1,00000	1.327,05	0,00	1.327,05

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	26,67000	Não
PIS	0,17000	2,21000	Não
COFINS	0,77000	10,21000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	3,18000	Não
CSLL	0,21000	2,79000	Não
CPP	2,60000	34,56000	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 Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
1.327,05	0,00	0,00	1.327,05	1.327,05

NFS-E Nº	Recebemos de FERNANDES BIANCHINI JUNIOR, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.		
229	DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____	