



MUNICÍPIO DE MANDAGUARI/PR

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E GESTÃO

AMAZONAS, 500 - 86975000 - CENTRO - Mandaguari - PR

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:

229

Emissão:

20/01/2025

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: jsmscriterio@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: 412 ODONTOLOGIA	CNAE: 8630504
---	------------------

Competência: 1/2025	Local da Prestação do Serviço: Mandaguari-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTA NO MUNICIPIO
---------------------	--	----------------------------	--

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	Aliquota	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 229	Recebemos de FERNANDES BIANCHINI JUNIOR, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.
	DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____