

**MUNICÍPIO DE MANDAGUARI/PR****SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E GESTÃO**

AMAZONAS, 500 - 86975000 - CENTRO - MANDAGUARI - PR

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

Nota Fiscal de Serviços
Eletrônica

Número:

134

Emissão:

21/11/2025

Autenticidade:

660179043

SITE AUTENTICIDADE: <https://mandaguari.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00125996 CNPJ/CPF: 46.111.839/0001-06 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
Nome/Razão Social: LEONARDO BRAIANI RODRIGUES BRIANEZ
Nome Fantasia: ODONTOLOGIA DR LEONARDO BRIANEZ
Endereço: RUA RUFINO MACIEL, 416, SALA 1 QUADRA 42 LOTE 1/1-A2 - CENTRO Insc. Estadual:
Município/UF: MANDAGUARI-PR CEP: 86.975-000
Fone/Fax: (44) 3233-2430 E-Mail: E.CENTERCONT@HOTMAIL.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:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
11/2025	MANDAGUARI-PR	EMITIDA	TRIBUTA NO MUNICIPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS.

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS.	1,00000	1.473,60	0,00	0,00	1.473,60	1.473,60

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	29,62000	Não
PIS	0,17000	2,46000	Não
COFINS	0,77000	11,33000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	3,54000	Não
CSLL	0,21000	3,09000	Não
CPP	2,60000	38,37000	Não
Impostos Federais	0,00000	58,80000	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:
1.473,60	0,00	0,00	1.473,60	1.473,60

NFS-E Nº

134

Recebemos de LEONARDO BRAIANI RODRIGUES BRIANEZ, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____