

	MUNICÍPIO DE MANDAGUARI/PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E GESTÃO		Número:		
	AMAZONAS, 500 - 86975000 - CENTRO - MANDAGUARI - PR		392		
	Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	
				25/09/2025	Autenticidade:
					441870247

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO	
	Insc. Municipal: 00123358 CNPJ/CPF: 30.725.187/0001-51 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social: VITOR MANOEL SESPEDE DOS SANTOS - CLINICA ODONTOLOGICA
	Nome Fantasia: VITOR MANOEL CLINICA ODONTOLOGICA
	Endereço: RUA MANOEL HENRIQUE MANSO, 353 - CENTRO Insc. Estadual:
	Município/UF: MANDAGUARI-PR CEP: 86.975-000
	Fone/Fax: (44) 3233-4760 E-Mail: exavier_contabil@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: 9/2025	Local da Prestação do Serviço: MANDAGUARI-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: 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	2.021,10	0,00	0,00	2.021,10	2.021,10

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	40,62000	Não
PIS	0,17000	3,37000	Não
COFINS	0,77000	15,55000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	4,85000	Não
CSLL	0,21000	4,24000	Não
CPP	2,60000	52,63000	Não
Impostos Federais	0,00000	80,64000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL				
Base de Cálculo do ISSQN: 2.021,10	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 2.021,10	Valor Total da NFS-e: 2.021,10

NFS-E Nº 392	Recebemos de VITOR MANOEL SESPEDE DOS SANTOS - CLINICA ODONTOLOGICA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____
---------------------	---	--------------------------