



MUNICÍPIO DE MANDAGUARI/PR

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E GESTÃO

AMAZONAS, 500 - 86975000 - CENTRO - MANDAGUARI - PR

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:

407

Emissão:

21/11/2025

Autenticidade:

910001816



oxy

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 | | | | |
| Município/UF: | MANDAGUARI-PR | CEP: | 86.975-000 | Insc. Estadual: | |
| 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 | | | | |
| 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 | Quantidad | Valor | Desc. | Desc. Cond. | Valor Serviço | Valor Líquido |
|------------|------------------------|-----------|----------|-------|-------------|---------------|---------------|
| SIM | Serviços Odontológicos | 1,00000 | 1.690,95 | 0,00 | 0,00 | 1.690,95 | 1.690,95 |

TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo | Aliquota | Valor | Retido |
|-------------------|----------|----------|--------|
| ISSQN | 2,01000 | 33,99000 | Não |
| PIS | 0,17000 | 2,82000 | Não |
| COFINS | 0,77000 | 13,01000 | Não |
| INSS | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| IR | 0,24000 | 4,06000 | Não |
| CSLL | 0,21000 | 3,55000 | Não |
| CPP | 2,60000 | 44,03000 | Não |
| Impostos Federais | 0,00000 | 67,47000 | 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: |
|---------------------------|------------------------|---------------------------|-------------------------|-----------------------|
| 1.690,95 | 0,00 | 0,00 | 1.690,95 | 1.690,95 |

NFS-E Nº
407

Recebemos de VITOR MANOEL SESPEDE DOS SANTOS - CLINICA ODONTOLOGICA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____