



MUNICÍPIO DE MANDAGUARI/PR

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E GESTÃO

AMAZONAS, 500 - 86975000 - CENTRO - Mandaguari - PR

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:

352

Emissão:

21/04/2025

Autenticidade:

247505144

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:
4/2025	Mandaguari-PR	EMITIDA	TRIBUTA NO MUNICIPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

serviços odontológicos

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidad	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	serviços odontológicos	1,00000	1.416,15	0,00	0,00	1.416,15

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	28,46000	Não
PIS	0,17000	2,36000	Não
COFINS	0,77000	10,89000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	3,40000	Não
CSLL	0,21000	2,97000	Não
CPP	2,60000	36,88000	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:
1.416,15	0,00	0,00	1.416,15	1.416,15

NFS-E Nº
352

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

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____