

	MUNICÍPIO DE MANDAGUARI/PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica						
	SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E GESTÃO		Número:						
	AMAZONAS, 500 - 86975000 - CENTRO - Mandaguari - PR		199						
			Emissão:						
Núm. do RPS:		Série do RPS:		Tipo do RPS:		Emissão RPS:		Autenticidade:	
								467627049	

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 Insc. Estadual:
	Município/UF: Mandaguari-PR CEP: 86.975-000
	Fone/Fax: (44) 3233-0995 E-Mail: jsmescritorio@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: 8/2024	Local da Prestação do Serviço: Mandaguari-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTA NO MUNICIPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	
tratamento odontológico por convenio	

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	tratamento odontológico por convenio	1,00000	1.845,45	0,00	1.845,45

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	40,05000	Não
PIS	0,47000	8,72000	Não
COFINS	2,19000	40,33000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	71,51000	Não
CSLL	2,33000	42,91000	Não
CPP	4,47000	82,52000	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:
1.845,45	0,00	0,00	1.845,45	1.845,45

NFS-E Nº 199	Recebemos de FERNANDES BIANCHINI JUNIOR, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
------------------------	--