
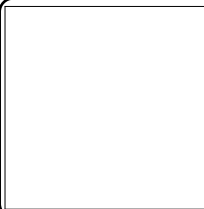
	MUNICÍPIO DE MANDAGUARI/PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E GESTÃO		Número:		
	AMAZONAS, 500 - 86975000 - CENTRO - MANDAGUARI - PR		268		
			Emissão:		
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:
					249214238

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				
	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:				CNAE:
412 ODONTOLOGIA				8630504
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:	
9/2025	MANDAGUARI-PR	EMITIDA	TRIBUTA NO MUNICÍPIO	

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO POR CONVÊNIO

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO POR CONVÊNIO	1,00000	64,80	0,00	0,00	64,80	64,80

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	1,41000	Não
PIS	0,47000	0,31000	Não
COFINS	2,19000	1,42000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	2,51000	Não
CSLL	2,33000	1,51000	Não
CPP	4,47000	2,90000	Não
Impostos Federais	0,00000	8,64000	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:
64,80	0,00	0,00	64,80	64,80

NFS-E Nº 268	Recebemos de FERNANDES BIANCHINI JUNIOR, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------