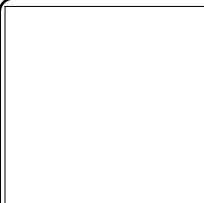


	MUNICÍPIO DE MANDAGUARI/PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E GESTÃO		Número: 123		
	AMAZONAS, 500 - 86975000 - CENTRO - MANDAGUARI - PR		Emissão: 23/10/2025		
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal:	00125996	CNPJ/CPF:	46.111.839/0001-06	Regime Fiscal:	SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social:	LEONARDO BRAIANI RODRIGUES BRIANEZ				
	Nome Fantasia:	ODONTOLOGIA DR LEONARDO BRIANEZ				
	Endereço:	RUA RUFINO MACIEL, 416, SALA 1 QUADRA 42 LOTE 1/1-A2 - CENTRO				
	Município/UF:	MANDAGUARI-PR	CEP:	86.975-000		
	Fone/Fax:	(44) 3233-2430	E-Mail:	E.CENTERCONT@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:			CNAE:
412 ODONTOLOGIA			8630504
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
10/2025	MANDAGUARI-PR	EMITIDA	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	295,60	0,00	0,00	295,60	295,60

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	5,94000	Não
PIS	0,17000	0,49000	Não
COFINS	0,77000	2,27000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	0,71000	Não
CSLL	0,21000	0,62000	Não
CPP	2,60000	7,70000	Não
Impostos Federais	0,00000	11,79000	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:
295,60	0,00	0,00	295,60	295,60

NFS-E Nº 123	Recebemos de LEONARDO BRAIANI RODRIGUES BRIANEZ, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
-----------------	--