
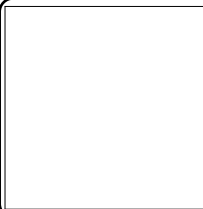
	MUNICÍPIO DE MANDAGUARI/PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E GESTÃO		Número:		
	AMAZONAS, 500 - 86975000 - CENTRO - MANDAGUARI - PR		381		
			Emissão:		
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:
					300224343

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		
	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	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:	
8/2025	MANDAGUARI-PR	EMITIDA	TRIBUTA NO MUNICIPIO	

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Serviços odontológicos

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	Serviços odontológicos	1,00000	996,15	0,00	0,00	996,15

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	20,02000	Não
PIS	0,17000	1,66000	Não
COFINS	0,77000	7,66000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	2,39000	Não
CSLL	0,21000	2,09000	Não
CPP	2,60000	25,94000	Não
Impostos Federais	0,00000	39,75000	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:
996,15	0,00	0,00	996,15	996,15

NFS-E Nº	Recebemos de VITOR MANOEL SESPEDE DOS SANTOS - CLINICA ODONTOLOGICA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.	
381	DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____