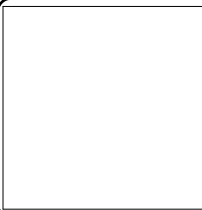


|                                                                                 |                                                      |                      |                                           |                     |                                                                                    |                     |  |                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--|-----------------------|--|
|  | <b>MUNICÍPIO DE MANDAGUARI/PR</b>                    |                      | <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b> |                     |  |                     |  |                       |  |
|                                                                                 | <b>SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E GESTÃO</b> |                      | <b>Número:</b>                            |                     |                                                                                    |                     |  |                       |  |
|                                                                                 | AMAZONAS, 500 - 86975000 - CENTRO - Mandaguari - PR  |                      | <b>194</b>                                |                     |                                                                                    |                     |  |                       |  |
|                                                                                 |                                                      |                      | <b>Emissão:</b>                           |                     |                                                                                    |                     |  |                       |  |
| <b>Núm. do RPS:</b>                                                             |                                                      | <b>Série do RPS:</b> |                                           | <b>Tipo do RPS:</b> |                                                                                    | <b>Emissão RPS:</b> |  | <b>Autenticidade:</b> |  |
|                                                                                 |                                                      |                      |                                           |                     |                                                                                    |                     |  | <b>439040481</b>      |  |

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

|                                                                                  |                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO</b>                                             |                                                                                                             |
|  | <b>Insc. Municipal:</b> 00124711 <b>CNPJ/CPF:</b> 38.008.973/0001-40 <b>Regime Fiscal:</b> SIMPLES NACIONAL |
|                                                                                  | <b>Nome/Razão Social:</b> FERNANDES BIANCHINI JUNIOR                                                        |
|                                                                                  | <b>Nome Fantasia:</b>                                                                                       |
|                                                                                  | <b>Endereço:</b> RUA INTERVENTOR MANOEL RIBAS, 145 - CENTRO <b>Insc. Estadual:</b>                          |
|                                                                                  | <b>Município/UF:</b> Mandaguari-PR <b>CEP:</b> 86.975-000                                                   |
|                                                                                  | <b>Fone/Fax:</b> (44) 3233-0995 <b>E-Mail:</b> jsmescritorio@gmail.com                                      |

|                                                                                             |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO</b>                                                          |                |
| <b>Insc. Municipal:</b> 178392-5 <b>CNPJ/CPF:</b> 78.738.101/0001-51 <b>Insc. Estadual:</b> |                |
| <b>Nome/Razão Social:</b> DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA                               |                |
| <b>Endereço:</b> Rua Irmã Flávia Borlet, 197, até 1680 - lado par - Hauer                   |                |
| <b>Município/UF:</b> Curitiba-PR <b>CEP:</b> 81.630-170                                     |                |
| <b>Fone/Fax:</b>                                                                            | <b>E-Mail:</b> |

|                                                                   |                                                     |                                   |                                                   |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>DEFINIÇÃO DO SERVIÇO</b>                                       |                                                     |                                   |                                                   |
| <b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b> 412 ODONTOLOGIA | <b>CNAE:</b> 8630504                                |                                   |                                                   |
| <b>Competência:</b> 6/2024                                        | <b>Local da Prestação do Serviço:</b> Mandaguari-PR | <b>Situação da NFS-e:</b> EMITIDA | <b>Natureza da Operação:</b> TRIBUTA NO MUNICIPIO |

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>      |  |
| TRATAMENTO ODONTOLÓGICO POR CONVÊNIO |  |

| ITENS DO SERVIÇO |                                      |            |                |                |             |
|------------------|--------------------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| Tributável       | Descrição do Item                    | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
| SIM              | TRATAMENTO ODONTOLÓGICO POR CONVÊNIO | 1,00       | 849,60         | 0,00           | 849,60      |

| TRIBUTOS INCIDENTES |          |          |        |
|---------------------|----------|----------|--------|
| Tributo             | Alíquota | Valor    | Retido |
| ISSQN               | 2,17000  | 18,44000 | Não    |
| PIS                 | 0,47000  | 4,02000  | Não    |
| COFINS              | 2,19000  | 18,57000 | Não    |
| INSS                | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| IR                  | 3,88000  | 32,92000 | Não    |
| CSLL                | 2,33000  | 19,75000 | Não    |
| CPP                 | 4,47000  | 37,99000 | Não    |
| Impostos Federais   | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| Outras Retenções    |          | 0,00000  | Não    |

|                                         |                                    |                                       |                                       |                                     |
|-----------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL</b>  |                                    |                                       |                                       |                                     |
| <b>Base de Cálculo do ISSQN:</b> 849,60 | <b>Valor Total Descontos:</b> 0,00 | <b>Valor Total das Deduções:</b> 0,00 | <b>Valor Líquido da NFS-e:</b> 849,60 | <b>Valor Total da NFS-e:</b> 849,60 |

|                        |                                                                                                                                                                |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NFS-E Nº</b><br>194 | Recebemos de FERNANDES BIANCHINI JUNIOR, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.<br><b>DATA:</b> ____ / ____ / ____ <b>Assinatura:</b> _____ |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|