



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO VERDE
02.056.729/0001-05
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000014
Data e Hora de Emissão
24/07/2023 08:41:18
Código de Verificação
4274

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **EVIDENCE ODONTOLOGIA LTDA.**
Nome Fantasia: **EVIDENCE ODONTOLOGIA**
CNPJ: **44.264.373/0001-45** Inscrição Municipal: **71019**
Endereço: **R 14-A, QD: 35, LT: 18, N°: 88, JARDIM GOIAS, CASA 02, CEP: 75.903-200**
Município: **RIO VERDE - GO** Telefone: **64 30505326**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA.**
CNPJ/CPF: **78.738.101/0001-51**
Endereço: **RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, NR: 197, HAUER, CEP:81630-170**
Município: **Curitiba - Paraná** Telefone:
E-mail: Inscrição Municipal: **178392-5**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R\$	Dedução R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	04.12.00	1,0000	450,2500	0,0000	450,2500

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.12.00 / (2%) ODONTOLOGIA.	450,25	2,00	9,01
TOTAL DO ISS			9,01

CNAE / Atividade Município
8630504 / ATIVIDADE ODONTOLOGICA

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	450,25	Valor dos Serviços	R\$	450,25
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	450,25
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo	R\$	450,25
(=) Valor Líquido	R\$	450,25	(X) Alíquota	%	2,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	9,01
RIO VERDE - GO	RIO VERDE - GO				
Valor dos Serviços	Descontos		Valor da Nota		
450,25	0,00		450,25		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.
NFSe instituída lei 5.727/2009 CTM e DECRETO 1441/2019
<http://servicos.rioverde.go.gov.br/notafiscal/verificar>



DATA DE RECEBIMENTO	NR DA NOTA 0000000014	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---------------------------------	---