



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **43.607.045/0001-31** Inscrição Municipal **5492629**
Nome/Razão Social **CENTRO ODONTOLOGICO DRA RENATA TABORDA LTDA**
Endereço AV T7 N.371 QD.R34 LT.1E
Bairro SET OESTE
Município GOIÂNIA - GO CEP 74140110 Telefone (62) 36368475

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**
CPF/CNPJ **78.738.101/0001-51**
Endereço R IRMA FLAVIA BORLET N. 197
Bairro HAUER
Município CURITIBA - PR CEP 81630170

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tratamento Odontológico.
Maio/2023.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 863050400

Atividade odontológica

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo					
Valor dos Serviços	R\$ 621,60		Valor dos Serviços	R\$ 621,60	
(-)Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		(-)Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	
(-)Retenções Federais	R\$ 0,00		(=)Valor da Nota	R\$ 621,60	
(-)ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00		(-)Deduções	R\$ 0,00	
(=)Valor Líquido	R\$ 621,60		(=)Base de Cálculo	R\$ 621,60	
Serviço prestado em GOIÂNIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x)Alíquota %	2,00	
			(=)Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00	
Valor dos Serviços R\$ 621,60		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 621,60	

Informações Importantes:

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 930.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

Usuário: W