



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **41.150.698/0001-09**
 Nome/Razão Social **GS ALVES E SOARES CLINICA ODONTOLOGICA LTDA**
 Endereço **AV T9 N.2597 QD.530 LT.03**
 Bairro **BRO JARDIM AMERICA**
 Município **GOIÂNIA - GO CEP 74255220** Telefone (62) 99556615

Inscrição Municipal **5316790**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota referente a producao Agosto/2022

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 863050400

Atividade odontologica

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\$ 240,45		Valor dos Serviços	R\$ 240,45	
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00		(=) Valor da Nota	R\$ 240,45	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00		(-) Deduções	R\$ 0,00	
(=) Valor Líquido	R\$ 240,45		(=) Base de Cálculo	R\$ 240,45	
Serviço prestado em GOIÂNIA-GO		Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(x) Aliquota % 5,00		
Valor dos Serviços R\$ 240,45		Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN) R\$ 0,00		
				R\$ 240,45	

Informações Importantes:

Usuário: 1

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