



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 62219/2017

Número da Nota **424**
Data Emissão **13/06/2023**
Código Verificação **D38Z-3JPD**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **28.065.044/0001-19** Inscrição Municipal **4444485**
Nome/Razão Social **RIR ODONTOLOGIA LTDA**
Endereço **AV PIO XII N.246 QD.37 LT.3/4**
Bairro **BRO RODOVIARIO**
Município **GOIÂNIA - GO** CEP **74430215** Telefone **(62) 99160646**

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

TRATAMENTO ODONTOLOGICO

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			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços		R\$ 30,00	Valor dos Serviços		R\$ 30,00
(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00
(-) Retenções Federais		R\$ 0,00	(=) Valor da Nota		R\$ 30,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(=) Valor Líquido		R\$ 30,00	(=) Base de Cálculo		R\$ 30,00
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota		% 2,01
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)		R\$ 0,00
Valor dos Serviços R\$ 30,00	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 30,00		

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**.