



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **43.607.045/0001-31**
Nome/Razão Social **CENTRO ODONTOLOGICO DRA RENATA TABORDA LTDA**
Endereço **AV T7 N.371 QD.R34 LT.1E SALA 1820 23PAV**
Bairro **SET OESTE**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74140110** Telefone (62) 36368475

Inscrição Municipal **5492629**

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.

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\$ 413,00			Valor dos Serviços	R\$ 413,00
(-)Desconto Incondicionado	R\$ 0,00			(-)Desconto Incondicionado	R\$ 0,00
(-)Retenções Federais	R\$ 0,00			(=)Valor da Nota	R\$ 413,00
(-)ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00			(-)Deduções	R\$ 0,00
(=)Valor Líquido	R\$ 413,00			(=)Base de Cálculo	R\$ 413,00
				(x)Alíquota	% 2,00
				(=)Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00
Serviço prestado em GOIANIA-GO		Imposto devido em GOIÂNIA-GO			
Valor dos Serviços R\$ 413,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 413,00	

Informações Importantes:

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 1387.
- 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