



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **28.506.931/0001-85**
 Nome/Razão Social **SHOWRISO SOCIEDADE COMERCIAL LTDA**
 Endereço **AV MATO GROSSO DO SUL N.428 QD.14 LT.14**
 Bairro **SET PERIM**
 Município **GOIÂNIA - GO CEP 74580150** Telefone (62) 35344388

Inscrição Municipal **4465962**

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**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AO MES DE MAIO/2023

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\$ 508,20			Valor dos Serviços	R\$ 508,20
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00			(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00			(=) Valor da Nota	R\$ 508,20
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00			(-) Deduções	R\$ 0,00
(=) Valor Líquido	R\$ 508,20			(=) Base de Cálculo	R\$ 508,20
Serviço prestado em CURITIBA-PR		Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(*) Alíquota	% 2,00
Valor dos Serviços R\$ 508,20			Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00
					Valor da Nota R\$ 508,20

Informações Importantes:

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

Usuário: 1