



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 10448/2013

Número da Nota **467**
Data Emissão **03/01/2022**
Código Verificação **ZZ38-59Z8**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **15.160.920/0001-44** Inscrição Municipal **3231852**
Nome/Razão Social **EQUIPE ODONTOLOGICA LTDA**
Endereço **R 146 N.223 QD.64 LT.07**
Bairro **SET MARISTA**
Município **GOIÂNIA - GO** CEP **74170090** Telefone **(62) 39202483**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

prestacao de servico 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\$	30,60	Valor dos Serviços	R\$	30,60
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	30,60
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	30,60	(=) Base de Cálculo	R\$	30,60
Serviço prestado em GOIANIA-GO		Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(x) Alíquota	%	2,53
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 30,60		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 30,60	

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