



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 240010/2020

Número da Nota **89**
Data Emissão **25/05/2023**
Código Verificação **E5IZ-HM82**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **40.057.248/0001-03** Inscrição Municipal **5245729**
Nome/Razão Social **HARMOFACE ODONTOLOGIA LTDA**
Endereço **AV RIO BRANCO N.489 QD.03 LT.29**
Bairro **SET URIAS MAGALHAES**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74565070 Telefone (62) 32105926**

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 **GOIANIA - GO CEP 81630170**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

servicos prestados ao plano 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\$	124,50	Valor dos Serviços	R\$	124,50
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	124,50
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	124,50	(=) Base de Cálculo	R\$	124,50
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\$ 124,50	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 124,50		

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.