



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **38.926.079/0001-59**
Nome/Razão Social **IOE ODONTOLOGIA LTDA**
Endereço **R RIO VERDE N.799 QD.68 LT.07 07 SALA 05**
Bairro **SET CAMPINAS**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74525060** Telefone **(62) 993544835**

Inscrição Municipal **5186358**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social **PORTO SEGURO PORTO SEGURO SAUDE SA**
CPF/CNPJ **04.540.010/0001-70**
Endereço **RUA GUAIANASES N. 1238**
Bairro **CAMPOS ELISEOS**
Município **SAO PAULO - SP CEP 01204002**

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					
Valor dos Serviços	R\$ 493,00		493,00	Valor dos Serviços	R\$ 493,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00		0,00	(=) Valor da Nota	R\$ 493,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00		0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00
(=) Valor Líquido	R\$ 493,00		493,00	(=) Base de Cálculo	R\$ 493,00
Serviço prestado em GOIÂNIA-GO		Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	% 5,00
Valor dos Serviços R\$ 493,00			Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 24,65
				Valor da Nota R\$ 493,00	

Informações Importantes:

- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

Usuário: 2