



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **43.607.045/0001-31** Inscrição Municipal **5492629**
 Nome/Razão Social **CENTRO ODONTOLOGICO DRA RENATA TABORDA LTDA**
 Endereço **AV T7 N.371 QD.R34 LT.1E**
 Bairro **SET OESTE**
 Município **GOIÂNIA - GO CEP 74140110** Telefone (62) 36368475

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.
 Competencia Abril/2023

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		Cálculo do Imposto			
Valor dos Serviços	R\$ 1.215,20	Valor dos Serviços	R\$ 1.215,20		
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor da Nota	R\$ 1.215,20		
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00		
(=) Valor Líquido	R\$ 1.215,20	(=) Base de Cálculo	R\$ 1.215,20		
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(*) Alíquota	% 2,00		
Valor dos Serviços R\$ 1.215,20	Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00		
				Valor da Nota	
				R\$ 1.215,20	

Informações Importantes:

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 855.
- 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