



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO VERDE

02.056.729/0001-05

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000010

Data e Hora de Emissão
22/06/2023 15:03:25

Código de Verificação
4d98

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: EVIDENCE ODONTOLOGIA LTDA.
Nome Fantasia: EVIDENCE ODONTOLOGIA
CNPJ: 44.264.373/0001-45 Inscrição Municipal: 71019
Endereço: R 14-A, QD: 35, LT: 18, N°: 88, JARDIM GOIAS, CASA 02, CEP: 75.903-200
Município: RIO VERDE - GO

Telefone: 64 30505326

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DETAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA.
CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Inscrição Estadual: 1783925
Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, NR: 197, HAUER, CEP:81630-170
Município: Curitiba - Paraná
E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R\$	Dedução R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	04.12.00	1,0000	453,3000	0,0000	453,3000

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.12.00 / (2%) ODONTOLOGIA.	453,30	2,00	9,07
TOTAL DO ISS			9,07

CNAE / Atividade Município
8630504 / ATIVIDADE ODONTOLOGICA

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	453,30	Valor dos Serviços	R\$	453,30
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	453,30
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo	R\$	453,30
(=) Valor Líquido	R\$	453,30	(X) Alíquota	%	2,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	9,07
RIO VERDE - GO	RIO VERDE - GO				
Valor dos Serviços	Descontos		Valor da Nota		
453,30	0,00		453,30		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.
NFSe instituída lei 5.727/2009 CTM e DECRETO 1441/2019
<http://servicos.rioverde.go.gov.br/notafiscal/verificar>



DATA DE RECEBIMENTO	NR DA NOTA 0000000010	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	--------------------------	---