



**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

CPF/CNPJ **48.542.992/0001-05**  
Nome/Razão Social **LEONARDO CAMARGO DE MENDONCA**  
Endereço **AV CESAR LATTES N.794 QD.81 LT.08**  
Bairro **SET NOVO HORIZONTE**  
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74363400** Telefone (62) 32235889

Inscrição Municipal **5869137**

**TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLIGICA**  
CPF/CNPJ **78.738.101/0001-51**  
Endereço **INS. MUNICIPAL 1783925 N. 197 RUA IRMA FLAVIA BORLET**  
Bairro **HAUER**  
Município **CURITIBA - PR CEP 81630170**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO DE 2023

**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
<b>Demonstrativo</b>					<b>Cálculo do Imposto</b>
Valor dos Serviços		R\$ 42,30	Valor dos Serviços		R\$ 42,30
(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00
(-) Retenções Federais		R\$ 0,00	(=) Valor da Nota		R\$ 42,30
(-) ISSQN Retido pelo Tomador		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(=) Valor Líquido		R\$ 42,30	(=) Base de Cálculo		R\$ 42,30
Serviço prestado em <b>GOIANIA-GO</b>		Imposto devido em <b>GOIÂNIA-GO</b>	(x) Alíquota		% 5,00
Valor dos Serviços <b>R\$ 42,30</b>			(=) Valor do Imposto (ISSQN)		R\$ 0,00
			Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota <b>R\$ 42,30</b>
<b>Informações Importantes:</b>					
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.					
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em <a href="http://www.goiania.go.gov.br">www.goiania.go.gov.br</a> .					
Usuário: 1					