



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **28.506.931/0001-85**
Nome/Razão Social **SHOWRISO SOCIEDADE COMERCIAL LTDA**
Endereço **AV MATO GROSSO DO SUL N.428 QD.14 LT.14**
Bairro **SET PERIM**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74580150** Telefone (62) 35344388

Inscrição Municipal **4465962**

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 **CURITIBA - PR CEP 81630170**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AOS PROCEDIMENTOS ODONTOLOGICOS.

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\$ 1.263,15		Valor dos Serviços	R\$ 1.263,15	
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00		(=) Valor da Nota	R\$ 1.263,15	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00		(-) Deduções	R\$ 0,00	
(=) Valor Líquido	R\$ 1.263,15		(=) Base de Cálculo	R\$ 1.263,15	
Serviço prestado em GOIANIA-GO		Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(x) Alíquota % 5,00		
Valor dos Serviços R\$ 1.263,15		Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 63,16	
					Valor da Nota R\$ 1.263,15

Informações Importantes:

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

Usuário: 1