



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 90905/2016

Número da Nota **599**
Data Emissão **25/01/2021**
Código Verificação **Z85Z-Z9PK**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **10.637.592/0001-00** Inscrição Municipal **2607050**
Nome/Razão Social **LUZ ODONTO SAUDE INTEGRADA LTDA**
Endereço **R S6 N.300 QD.S27 LT.06**
Bairro **SET BELA VISTA**
Município **GOIÂNIA - GO** CEP **74823470** Telefone **(62) 38773897**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tratamento odontológico

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			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	222,30	Valor dos Serviços	R\$	222,30
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	222,30
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	222,30	(=) Base de Cálculo	R\$	222,30
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	2,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 222,30		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 222,30	

Informações Importantes:

Usuário: 1

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.