



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 240010/2020

Número da Nota **399**
Data Emissão **27/05/2024**
Código Verificação **DZSP-5FZ8**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **40.057.248/0001-03**
Nome/Razão Social **HARMOFACE ODONTOLOGIA LTDA**
Endereço **AV RIO BRANCO N.489 QD.03 LT.29**
Bairro **SET URIAS MAGALHAES**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74565070** Telefone (62) 32105926

Inscrição Municipal **5245729****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

PRESTACAO DE SERVICOS 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\$ 231,90		Valor dos Serviços	R\$ 231,90	
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00		(=) Valor da Nota	R\$ 231,90	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00		(-) Deduções	R\$ 0,00	
(=) Valor Líquido	R\$ 231,90		(=) Base de Cálculo	R\$ 231,90	
Serviço prestado em GOIANIA-GO		Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(x) Alíquota	% 2,01	
Valor dos Serviços R\$ 231,90		Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00	
				Valor da Nota R\$ 231,90	

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.