



# PRESTACAO DE SERVICOS CONTABEIS

Número do RPS	20629	Número da Nota	5104
Data da Emissão da Nota		25/02/2019 00:00:00	
Data do fato gerador		25/02/2019 14:59:44	
Código de Verificação		Z94Z-73ZG	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **09.582.876/0001-68** Inscrição Municipal: **2502887** Telefone: **(62) 39424472**  
Nome/Razão Social: **SOMA PROCESSAMENTO E SERVICOS CONTABEIS EIRE** Inscrição Estadual:  
Endereço: **RUA R T-31 ESQUINA COM RUA CAM Número: 830** Bairro: **SETOR SOL NASCENTE CEP: 74210-122**  
Município: **GOIANIA** UF: **GO**  
E-mail: **HEBERT@SOMACONTABILIDADES.COM.BR** Site: **www.somacontabilidades.com.br**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.869.131/0001-60** Inscrição Municipal: **1811886** Inscrição Estadual:  
Nome/Razão Social: **CDI ECOCARDIOGRAFIA & VASCULAR SS EPP**  
Endereço: **AVENIDA PORTUGAL** Número: **1155** Bairro: **MARISTA** CEP: **74150-030**  
Município: **GOIANIA** País: **BRASIL** UF: **GO**  
E-mail: **sinair@cdigoiania.com.br** Telefone: **(62) 32851515**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
PRESTACAO SERVICOS CONTABEIS	490,10	1,00	490,10	0,00	0,00	0,00

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 490,10			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 490,10	

Código do serviço:

17.19 / PRESTACAO DE SERVICOS CONTABEIS

Valor das Deduções(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)
0,00	<b>490,10</b>	5,00	0,00	0,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

COMPETÊNCIA: 02/2019

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
REFERENTE A ALTERAÇÃO CONTRATUAL