



#### PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **24.974.699/0001-59** Inscrição Municipal **4250710**  
 Nome/Razão Social **ODONTO REIS EIRELI**  
 Endereço **R C212 N.681 QD.521 LT.10 SALA 02**  
 Bairro **BRO JARDIM AMERICA**  
 Município **GOIÂNIA - GO CEP 74270250** Telefone (62) 32552495

#### TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE AO PAGAMENTO DE OUTUBRO DE 2020

#### 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>					
Valor dos Serviços	R\$ 2.647,30			Valor dos Serviços	R\$ 2.647,30
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00			(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00			(=) Valor da Nota	R\$ 2.647,30
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00			(-) Deduções	R\$ 0,00
(=) Valor Líquido	R\$ 2.647,30			(=) Base de Cálculo	R\$ 2.647,30
Serviço prestado em <b>GOIANIA-GO</b>		Imposto devido em <b>GOIÂNIA-GO</b>		(*) Alíquota %	2,01
Valor dos Serviços <b>R\$ 2.647,30</b>			Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00
					Valor da Nota <b>R\$ 2.647,30</b>

#### Informações Importantes:

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em [www.goiania.go.gov.br](http://www.goiania.go.gov.br).

Usuário: 3