



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	06.541.022/0001-45	Inscrição Municipal 2118866
Nome/Razão Social	ODONTO CLIN - ODONTOLOGIA S/S LTDA - ME	
Endereço	R 1117 N.56 QD.213 LT.08	
Bairro	SET BELA VISTA	
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74823425	Telefone (62) 32755009

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

SERVICOS ODONTOLOGICOS A CONVENIADOS

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\$ 492,16		Valor dos Serviços	R\$ 492,16	
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00		(=) Valor da Nota	R\$ 492,16	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00		(-) Deduções	R\$ 0,00	
(=) Valor Líquido	R\$ 492,16		(=) Base de Cálculo	R\$ 492,16	
Serviço prestado em GOIANIA-GO		Imposto devido em GOIANIA-GO	(x) Alíquota	% 2,00	
Valor dos Serviços R\$ 492,16			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00	
		Desconto R\$ 0,00			
				Valor da Nota R\$ 492,16	

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.

Usuário: 1