



#### PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **42.519.221/0001-10**  
 Nome/Razão Social **KAMILA CORREIA CAMARGO DIAS LTDA**  
 Endereço **R 2 N.971 QD.29 LT.14**  
 Bairro **COD DAS ESMERALDAS**  
 Município **GOIÂNIA - GO CEP 74355474** Telefone (62) 35883747

Inscrição Municipal **5416604**

#### TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social **ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA**  
 CPF/CNPJ **01.468.033/0001-23**  
 Endereço **R 24 DE MAIO N. 1365 LOJA 01 ANDAR TERREO**  
 Bairro **REBOUCAS**  
 Município **CURITIBA - PR CEP 80230080**

#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS PRESATDOS DE ODONTOLOGIA NO MES 06/2025

#### 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\$ 543,00		Valor dos Serviços	R\$ 543,00	
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00		(=) Valor da Nota	R\$ 543,00	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00		(-) Deduções	R\$ 0,00	
(=) Valor Líquido	R\$ 543,00		(=) Base de Cálculo	R\$ 543,00	
Serviço prestado em <b>GOIANIA-GO</b>		Imposto devido em <b>GOIÂNIA-GO</b>	(x) Alíquota % 2,00		
Valor dos Serviços <b>R\$ 543,00</b>		Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00	
					Valor da Nota <b>R\$ 543,00</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: 1