



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 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

NOTA FISCAL REFERENTE AO PAGAMENTO DE 30.08.2021

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			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$ 3.747,85		Valor dos Serviços	R\$ 3.747,85	
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00		(=) Valor da Nota	R\$ 3.747,85	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00		(-) Deduções	R\$ 0,00	
(=) Valor Líquido	R\$ 3.747,85		(=) Base de Cálculo	R\$ 3.747,85	
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(*) Alíquota %	2,01	
Valor dos Serviços R\$ 3.747,85	Desconto R\$ 0,00		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00	
			Valor da Nota R\$ 3.747,85		

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: 3