



**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 EFERENTE AO PAGAMENTO DE NOVEMBRO DE 2022

**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>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos Serviços	R\$ 4.733,55		Valor dos Serviços	R\$ 4.733,55	
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00		(=) Valor da Nota	R\$ 4.733,55	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00		(-) Deduções	R\$ 0,00	
(=) Valor Líquido	R\$ 4.733,55		(=) Base de Cálculo	R\$ 4.733,55	
Serviço prestado em <b>GOIANIA-GO</b>	Imposto devido em <b>GOIÂNIA-GO</b>		(*) Alíquota %	2,81	
Valor dos Serviços <b>R\$ 4.733,55</b>	Desconto <b>R\$ 0,00</b>		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00	
				<b>Valor da Nota <b>R\$ 4.733,55</b></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