



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

| | | |
|-------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|
| CPF/CNPJ | 28.065.044/0001-19 | Inscrição Municipal 4444485 |
| Nome/Razão Social | RIR ODONTOLOGIA LTDA | |
| Endereço | AV PEDRO LUDOVICO N.67 QD.81 LT.01 SALA 02 | |
| Bairro | SET SUDOESTE | |
| Município | GOIÂNIA - GO CEP 74305520 | Telefone (62) |

TOMADOR DOS SERVIÇOS

| | |
|-------------------|--------------------------------------------|
| Nome/Razão Social | DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA |
| CPF/CNPJ | 78.738.101/0001-51 |
| Endereço | R URMA FALIA BORLET N. 197 |
| Bairro | HAUER |
| Município | CURITIBA - PR CEP 81630170 |

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRATAMENTO ODONTOLOGICO

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\$ 52,20 | Valor dos Serviços | R\$ 52,20 | | |
| (-) Desconto Incondicionado | R\$ 0,00 | (-) Desconto Incondicionado | R\$ 0,00 | | |
| (-) Retenções Federais | R\$ 0,00 | (=) Valor da Nota | R\$ 52,20 | | |
| (-) ISSQN Retido pelo Tomador | R\$ 0,00 | (-) Deduções | R\$ 0,00 | | |
| (=) Valor Líquido | R\$ 52,20 | (=) Base de Cálculo | R\$ 52,20 | | |
| Serviço prestado em GOIANIA-GO | Imposto devido em GOIÂNIA-GO | (x) Alíquota | % 2,01 | | |
| Valor dos Serviços R\$ 52,20 | Desconto R\$ 0,00 | (=) Valor do Imposto (ISSQN) | R\$ 0,00 | | |
| | | | | Valor da Nota | |
| | | | | R\$ 52,20 | |

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: 4