



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **28.065.044/0001-19**
 Nome/Razão Social **RIR ODONTOLOGIA LTDA**
 Endereço **AV PIO XII N.246 QD.37 LT.3/4**
 Bairro **BRO RODOVIARIO**
 Município **GOIÂNIA - GO CEP 74430215** Telefone (62) 991606466

Inscrição Municipal **4444485**

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

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\$ 10,20		Valor dos Serviços	R\$ 10,20	
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00		(=) Valor da Nota	R\$ 10,20	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00		(-) Deduções	R\$ 0,00	
(=) Valor Líquido	R\$ 10,20		(=) Base de Cálculo	R\$ 10,20	
Serviço prestado em GOIANIA-GO		Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(x) Alíquota	% 2,01	
Valor dos Serviços R\$ 10,20		Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00	
				Valor da Nota R\$ 10,20	

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: 1