



#### PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	<b>06.541.022/0001-45</b>	Inscrição Municipal <b>2118866</b>
Nome/Razão Social	<b>ODONTO CLIN - ODONTOLOGIA S/S LTDA - ME</b>	
Endereço	R 1117 N.56 QD.213 LT.08	
Bairro	SET BELA VISTA	
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74823425	Telefone (62) 32755009

#### TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	<b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b>
CPF/CNPJ	<b>78.738.101/0001-51</b>
Endereço	RUA IRMA FLAVIA BORLET N. 197
Bairro	HAUER
Município	CURITIBA - PR CEP 81630170

#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS ODONTOLOGICOS A CONVENIADOS

#### 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\$ 56,96		Valor dos Serviços	R\$ 56,96	
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00		(=) Valor da Nota	R\$ 56,96	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00		(-) Deduções	R\$ 0,00	
(=) Valor Líquido	R\$ 56,96		(=) Base de Cálculo	R\$ 56,96	
Serviço prestado em GOIANIA-GO		Imposto devido em GOIANIA-GO	(x) Alíquota	% 2,00	
Valor dos Serviços R\$ 56,96		Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00	

#### 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