



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **42.519.221/0001-10**
 Nome/Razão Social **KAMILA CORREIA CAMARGO DIAS LTDA**
 Endereço **R 2 N.971 QD.29 LT.14**
 Bairro **COD DAS ESMERALDAS**
 Município **GOIÂNIA - GO CEP 74355474** Telefone (62) 35883747

Inscrição Municipal **5416604**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS PRESTADOS DE ODONTOLOGIA

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\$ 287,40	Valor dos Serviços		R\$ 287,40	
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00	
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor da Nota		R\$ 287,40	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00	
(=) Valor Líquido	R\$ 287,40	(=) Base de Cálculo		R\$ 287,40	
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(x) Alíquota	%	2,00	
Valor dos Serviços R\$ 287,40	Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN)		R\$ 0,00	
		Valor da Nota			
		R\$ 287,40			

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