



Número da Nota **5519**
Data Emissão **15/07/2024**
Código Verificação **5C8I-32RD**

CPF/CNPJ	08.668.148/0001-00	Inscrição Municipal	2329530
Nome/Razão Social	C R O I - CENTRO DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA E IMAGINOLOGIA S		
Endereço	R IPAMERI N.479 QD.89 LT.10		
Bairro	SET CAMPINAS		
Município	GOIÂNIA - GO	CEP 74525030	Telefone (62)

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**

SERVICOS PRESTADOS AOS ASSOCIADOS

Atividade 864020500
Servicos de diagnostico por imagem com uso de radiacao ionizante, exceto tomografia

Retenções Federais	PIS R\$ 2,13	COFINS R\$ 9,81	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 3,27
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços		R\$ 327,08	Valor dos Serviços		R\$ 327,08
(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00
(-) Retenções Federais		R\$ 15,21	(=) Valor da Nota		R\$ 327,08
(-) ISSQN Retido pelo Tomador		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(=) Valor Líquido		R\$ 311,87	(=) Base de Cálculo		R\$ 327,08
Serviço prestado em GOIANIA-GO		Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(x) Alíquota		% 3,50
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)		R\$ 11,45
Valor dos Serviços R\$ 327,08		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 327,08	

Usuário: 1

- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.