



PRESTADOR DOS SERVIÇOS



CPF/CNPJ **37.880.399/0001-52** Inscrição Municipal **5135354**
Nome/Razão Social **CENTRO ESPECIALIZADO EM RADIOLOGIA ODONTOLOGICA UNIDADE CAMP**
Endereço **R BENJAMIM CONSTANT N.923 QD.28 LT.10 10**
Bairro **SET CAMPINAS**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74525050** Telefone (62) 35413003

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

SERVICOS PRESTADOS EM RADIOLOGIA ODONTOLOGICA REFERENTE A 09/2022

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 864020700

Servicos de diagnostico por imagem sem uso de radiacao ionizante, exceto ressonancia magnetica

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$ 353,46		Valor dos Serviços	R\$ 353,46	
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00		(=) Valor da Nota	R\$ 353,46	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00		(-) Deduções	R\$ 0,00	
(=) Valor Líquido	R\$ 353,46		(=) Base de Cálculo	R\$ 353,46	
Serviço prestado em GOIANIA-GO		Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(*) Alíquota %	4,72	
Valor dos Serviços R\$ 353,46		Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00	
			Valor da Nota R\$ 353,46		

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