



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **02.585.495/0001-93**
 Nome/Razão Social **RADIORAL SERVICO RADIODIAGNOSTICO ORAL SS**
 Endereço **AV ASSIS CHATEAUBRIAND N.352 QD.B5 LT.3**
 Bairro **SET OESTE**
 Município **GOIÂNIA - GO CEP 74130010** Telefone (62) 32157603

Inscrição Municipal **41084**

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 AOS ASSOCIADOS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 864020500

Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia

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\$ 209,82		Valor dos Serviços	R\$ 209,82	
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00		(=) Valor da Nota	R\$ 209,82	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00		(-) Deduções	R\$ 209,82	
(=) Valor Líquido	R\$ 209,82		(=) Base de Cálculo	R\$ 0,00	
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(*) Alíquota	% 3,50	
Valor dos Serviços R\$ 209,82		Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00	
			Valor da Nota R\$ 209,82		

Informações Importantes:

- Valor do imposto a ser calculado com base no nº de sócios/profissionais. Não sujeito a retenção de ISS.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

Usuário: 1