

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	<b>37.867.977/0001-10</b>	Inscrição Municipal <b>5134331</b>
Nome/Razão Social	<b>CENTRO ESPECIALIZADO EM RADIOLOGIA ODONTOLOGICA UNIDADE REPU</b>	
Endereço	AV REPUBLICA DO LIBANO N.978 QD.17A LT.19 19	
Bairro	SET AEROPORTO	
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74070040	Telefone (62) 35413003

**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 PRESTADOS EM RADIOLOGIA ODONTOLOGICA REFERENTE A 09/2020

**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
<b>Demonstrativo</b>		<b>Cálculo do Imposto</b>			
Valor dos Serviços	R\$ 145,86	Valor dos Serviços	R\$ 145,86		
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor da Nota	R\$ 145,86		
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00		
(=) Valor Líquido	R\$ 145,86	(=) Base de Cálculo	R\$ 145,86		
Serviço prestado em <b>GOIÂNIA-GO</b>	Imposto devido em <b>GOIÂNIA-GO</b>	(*) Alíquota	% 2,01		
Valor dos Serviços R\$ 145,86	Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00		
		Valor da Nota	<b>R\$ 145,86</b>		

**Informações Importantes:**

- ESTA NOTA FISCAL FOI CANCELADA.
- 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: 1/1