



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

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

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

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

Retenções Federais	PIS R\$ 3,45	COFINS R\$ 15,94	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 5,31
Demonstrativo		Cálculo do Imposto			
Valor dos Serviços	R\$ 531,32	Valor dos Serviços	R\$ 531,32		
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		
(-) Retenções Federais	R\$ 24,70	(=) Valor da Nota	R\$ 531,32		
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00		
(=) Valor Líquido	R\$ 506,62	(=) Base de Cálculo	R\$ 531,32		
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIANIA-GO	(x) Alíquota	% 3,50		
Valor dos Serviços R\$ 531,32	Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 18,60		
		Valor da Nota R\$ 531,32			

Informações Importantes:

Usuário: 1

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