



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **03.569.238/0001-20** Inscrição Municipal **1578642**
 Nome/Razão Social **C I R O CENTRO INTEGRADO DE RADIODONTOLOGIA LTDA**
 Endereço **AV CASTELO BRANCO N.1545 QD.38 LT.38**
 Bairro **SET COIMBRA**
 Município **GOIÂNIA - GO CEP 74530010** Telefone (62) 32912447

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGIA**
 CPF/CNPJ **78.738.101/0001-51**
 Endereço **RUA IRMA FLAVIA BORLET N. 197**
 Bairro **HAUER**
 Município **CURITIBA - PR CEP**

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\$ 4,69	COFINS R\$ 21,66	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 10,83	CSLL R\$ 7,22
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$ 722,04		Valor dos Serviços	R\$ 722,04	
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	
(-) Retenções Federais	R\$ 44,40		(=) Valor da Nota	R\$ 722,04	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00		(-) Deduções	R\$ 722,04	
(=) Valor Líquido	R\$ 677,64		(=) Base de Cálculo	R\$ 0,00	
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(*) Alíquota	% 3,50	
Valor dos Serviços R\$ 722,04		Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00	
			Valor da Nota		
			R\$ 722,04		

Informações Importantes:

- Nota Fiscal gerada conforme Liminar/Decisão Judicial.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

Usuário: 1