



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **04.738.264/0001-06**
 Nome/Razão Social **C R A CENTRO RADIODONTOLOGICO AEROPORTO LTDA**
 Endereço **AV PRIMEIRA RADIAL N.655 QD.18 LT.17E SALAS 6/7/8**
 Bairro **SET PEDRO LUDOVICO**
 Município **GOIÂNIA - GO CEP 74820300** Telefone (62) 30911452

Inscrição Municipal **1793365**

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\$ 1,78	COFINS R\$ 8,21	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 2,74
Demonstrativo					
Valor dos Serviços	R\$ 273,54		Valor dos Serviços	R\$ 273,54	
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	
(-) Retenções Federais	R\$ 12,73		(=) Valor da Nota	R\$ 273,54	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00		(-) Deduções	R\$ 0,00	
(=) Valor Líquido	R\$ 260,81		(=) Base de Cálculo	R\$ 273,54	
Serviço prestado em GOIANIA-GO		Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(*) Alíquota	%	3,50
Valor dos Serviços R\$ 273,54		Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	9,57
				Valor da Nota	
				R\$ 273,54	

Informações Importantes:

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

Usuário: 1