



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **04.811.987/0001-85** Inscrição Municipal **1798049**
 Nome/Razão Social **RADIOFACIAL - DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO POR IMAGEM LTDA EPP**
 Endereço **AV PORTUGAL N.575 QD.J-10 LT.08**
 Bairro **SET OESTE**
 Município **GOIÂNIA - GO CEP 74140020** Telefone (62) 32158534

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\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$ 43,40		Valor dos Serviços	R\$ 43,40	
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00		(=) Valor da Nota	R\$ 43,40	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00		(-) Deduções	R\$ 0,00	
(=) Valor Líquido	R\$ 43,40		(=) Base de Cálculo	R\$ 43,40	
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(*) Alíquota	% 3,50	
Valor dos Serviços R\$ 43,40		Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 1,52	
			Valor da Nota R\$ 43,40		

Informações Importantes:

Usuário: 8

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