



**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

CPF/CNPJ **04.738.264/0001-06** Inscrição Municipal **1793365**  
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

**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\$ 2,05	COFINS R\$ 9,45	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 3,15
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos Serviços	R\$ 315,10		Valor dos Serviços	R\$ 315,10	
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	
(-) Retenções Federais	R\$ 14,65		(=) Valor da Nota	R\$ 315,10	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00		(-) Deduções	R\$ 0,00	
(=) Valor Líquido	R\$ 300,45		(=) Base de Cálculo	R\$ 315,10	
Serviço prestado em <b>GOIANIA-GO</b>	Imposto devido em <b>GOIÂNIA-GO</b>		(*) Alíquota	% 3,50	
Valor dos Serviços R\$ 315,10		Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 11,03	
			Valor da Nota <b>R\$ 315,10</b>		

**Informações Importantes:**

Usuário: 1

- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em [www.goiania.go.gov.br](http://www.goiania.go.gov.br).