



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 **GOIANIA - GO CEP**

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\$ 2,74	COFINS R\$ 12,66	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 4,22
Demonstrativo					
Valor dos Serviços	R\$ 422,16		Valor dos Serviços	R\$ 422,16	
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	
(-) Retenções Federais	R\$ 19,62		(=) Valor da Nota	R\$ 422,16	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00		(-) Deduções	R\$ 0,00	
(=) Valor Líquido	R\$ 402,54		(=) Base de Cálculo	R\$ 422,16	
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	% 3,50	
Valor dos Serviços R\$ 422,16		Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 14,78	
			Valor da Nota R\$ 422,16		

Informações Importantes:

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

Usuário: 1