



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\$ 4,11	COFINS R\$ 18,99	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 6,33
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$ 633,06		Valor dos Serviços	R\$ 633,06	
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	
(-) Retenções Federais	R\$ 29,43		(=) Valor da Nota	R\$ 633,06	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00		(-) Deduções	R\$ 633,06	
(=) Valor Líquido	R\$ 603,63		(=) Base de Cálculo	R\$ 0,00	
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(*) Alíquota	% 3,50	
Valor dos Serviços R\$ 633,06	Desconto R\$ 0,00		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00	
				Valor da Nota R\$ 633,06	

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