



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 123331/2010

Número da Nota **5416**
Data Emissão **23/11/2021**
Código Verificação **1EGM-EP8H**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **08.668.148/0001-00** Inscrição Municipal **2329530**
Nome/Razão Social **CROI CENTRO DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA E IMAGINOLOGIA LTDA M**
Endereço **R IPAMERI N.479 QD.89 LT.10**
Bairro **SET CAMPINAS**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74525030 Telefone (62)**

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\$ 3,70 | COFINS R\$ 17,07 | INSS R\$ 0,00 | IR R\$ 0,00 | CSLL R\$ 5,69 |
|--|--|---------------------|------------------------------------|----------------|------------------|
| Demonstrativo | | | Cálculo do Imposto | | |
| Valor dos Serviços | R\$ | 542,70 | Valor dos Serviços | R\$ | 542,70 |
| (-) Desconto Incondicionado | R\$ | 0,00 | (-) Desconto Incondicionado | R\$ | 0,00 |
| (-) Retenções Federais | R\$ | 26,46 | (=) Valor da Nota | R\$ | 542,70 |
| (-) ISSQN Retido pelo Tomador | R\$ | 0,00 | (-) Deduções | R\$ | 0,00 |
| (=) Valor Líquido | R\$ | 516,24 | (=) Base de Cálculo | R\$ | 542,70 |
| Serviço prestado em GOIANIA-GO | Imposto devido em GOIÂNIA-GO | | (x) Alíquota | % | 3,50 |
| | | | (=) Valor do Imposto (ISSQN) | R\$ | 18,99 |
| Valor dos Serviços R\$ 542,70 | Desconto R\$ 0,00 | | Valor da Nota R\$ 542,70 | | |

Informações Importantes:

Usuário: 1

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