



#### PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	<b>08.668.148/0001-00</b>	Inscrição Municipal <b>2329530</b>
Nome/Razão Social	<b>CROI CENTRO DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA E IMAGINOLOGIA LTDA M</b>	
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	<b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b>
CPF/CNPJ	<b>78.738.101/0001-51</b>
Endereço	RUA IRMA FLAVIA BORLET N. 197
Bairro	HAUER
Município	CURITIBA - PR CEP 81630170

#### 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\$ 4,89	COFINS R\$ 22,59	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 11,29	CSLL R\$ 7,53
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos Serviços	R\$ 706,62		Valor dos Serviços	R\$ 706,62	
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	
(-) Retenções Federais	R\$ 46,30		(=) Valor da Nota	R\$ 706,62	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00		(-) Deduções	R\$ 0,00	
(=) Valor Líquido	R\$ 660,32		(=) Base de Cálculo	R\$ 706,62	
Serviço prestado em <b>GOIANIA-GO</b>	Imposto devido em <b>GOIÂNIA-GO</b>		(*) Alíquota	% 3,50	
Valor dos Serviços R\$ 706,62		Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 24,73	
			Valor da Nota <b>R\$ 706,62</b>		

#### Informações Importantes:

- ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NOTA Nº 5257.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em [www.goiania.go.gov.br](http://www.goiania.go.gov.br).

Usuário: 1