



PRESTADOR DOS SERVIÇOS



CPF/CNPJ **37.867.977/0001-10** Inscrição Municipal **5134331**
Nome/Razão Social **CENTRO ESPECIALIZADO EM RADIOLOGIA ODONTOLOGICA UNIDADE REPUBLICA DO LIBANO**
Endereço **AV REPUBLICA DO LIBANO N.978 QD.17A LT.19 19**
Bairro **SET AEROPORTO**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74070040** Telefone (62) 35413003

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 **CURITIBA - PR CEP 81630170**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS PRESTADOS EM RADIOLOGIA ODONTOLOGICA REFERENTE A 08/2022

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 864020700

Servicos de diagnostico por imagem sem uso de radiacao ionizante, exceto ressonancia magnetica

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo		Cálculo do Imposto			
Valor dos Serviços	R\$ 129,00	Valor dos Serviços		R\$ 129,00	
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00	
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor da Nota		R\$ 129,00	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00	
(=) Valor Líquido	R\$ 129,00	(=) Base de Cálculo		R\$ 129,00	
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(*) Alíquota	%	4,54	
Valor dos Serviços R\$ 129,00	Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN)		R\$ 0,00	
		Valor da Nota			
		R\$ 129,00			

Informações Importantes:

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

Usuário: 1