



PRESTADOR DOS SERVIÇOS



CPF/CNPJ **02.879.744/0001-53**
Nome/Razão Social **CENTRO ESPECIALIZADO EM RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA-EPP**
Endereço **R 3 N.27 QD.B-1 LT.2E**
Bairro **SET OESTE**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74115050** Telefone (62) 30936747

Inscrição Municipal **2105209**

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 02/2024

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 864020500

Servicos de diagnostico por imagem com uso de radiacao ionizante, exceto tomografia

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo					
Valor dos Serviços	R\$ 1.260,84			Valor dos Serviços	R\$ 1.260,84
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00			(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00			(=) Valor da Nota	R\$ 1.260,84
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00			(-) Deduções	R\$ 0,00
(=) Valor Líquido	R\$ 1.260,84			(=) Base de Cálculo	R\$ 1.260,84
Serviço prestado em GOIANIA-GO		Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	% 4,82
Valor dos Serviços R\$ 1.260,84			Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00
					Valor da Nota R\$ 1.260,84

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