



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 85871/2010

Número da Nota **9132**
Data Emissão **28/10/2020**
Código Verificação **UMBZ-A8R3**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **86.882.925/0001-29** Inscrição Municipal **995819**
 Nome/Razão Social **CIRO - CENTRO INTEGRADO DE RADIOLOGIA E IMAGINOLOGIA ODONT S**
 Endereço **AV ANHANGUERA N.5110 QD.9 LT.63-E SALAS 306**
 Bairro **SET CENTRAL**
 Município **GOIÂNIA - GO CEP 74043010** Telefone (62) 32259725

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 AOS ASSOCIADOS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 863050402

Dentistas - sociedade simples

| Retenções Federais | PIS R\$ 5,86 | COFINS R\$ 26,23 | INSS R\$ 0,00 | IR R\$ 13,12 | CSLL R\$ 8,74 |
|--|--------------|--|------------------------------|--|---------------|
| Demonstrativo | | | Cálculo do Imposto | | |
| Valor dos Serviços | R\$ 874,42 | | Valor dos Serviços | R\$ 874,42 | |
| (-) Desconto Incondicionado | R\$ 0,00 | | (-) Desconto Incondicionado | R\$ 0,00 | |
| (-) Retenções Federais | R\$ 53,95 | | (=) Valor da Nota | R\$ 874,42 | |
| (-) ISSQN Retido pelo Tomador | R\$ 0,00 | | (-) Deduções | R\$ 874,42 | |
| (=) Valor Líquido | R\$ 820,47 | | (=) Base de Cálculo | R\$ 0,00 | |
| Serviço prestado em GOIANIA-GO | | Imposto devido em GOIÂNIA-GO | (*) Alíquota % | 5,00 | |
| Valor dos Serviços R\$ 874,42 | | Desconto R\$ 0,00 | (=) Valor do Imposto (ISSQN) | R\$ 0,00 | |
| | | | | Valor da Nota R\$ 874,42 | |

Informações Importantes:

- Valor do imposto a ser calculado com base no nº de sócios/profissionais. Não sujeito a retenção de ISS.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

Usuário: 1