

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	03.569.238/0001-20	Inscrição Municipal 1578642
Nome/Razão Social	C I R O CENTRO INTEGRADO DE RADIODONTOLOGIA LTDA	
Endereço	AV CASTELO BRANCO N.1545 QD.38 LT.38	
Bairro	SET COIMBRA	
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74530015	Telefone (62) 32912447

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA
CPF/CNPJ	01.468.033/0001-23
Endereço	RUA IRMA FLAVIA BORLET N. 197
Bairro	HAUER
Município	CURITIBA - PR CEP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS PRESTADOS AOS ASSOCIADOS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 864020500

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

Retenções Federais	PIS R\$ 2,55	COFINS R\$ 11,79	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 3,93
Demonstrativo		Cálculo do Imposto			
Valor dos Serviços	R\$ 392,94	Valor dos Serviços	R\$ 392,94		
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		
(-) Retenções Federais	R\$ 18,27	(=) Valor da Nota	R\$ 392,94		
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 392,94		
(=) Valor Líquido	R\$ 374,67	(=) Base de Cálculo	R\$ 0,00		
Serviço prestado em GOIÂNIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(*) Alíquota	% 3,50		
Valor dos Serviços R\$ 392,94	Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00		
		Valor da Nota R\$ 392,94			

Informações Importantes:

- Nota Fiscal gerada conforme Liminar/Decisão Judicial.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

Usuário: 1