

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	<b>86.882.925/0001-29</b>	Inscrição Municipal <b>995819</b>
Nome/Razão Social	<b>CIRO - CENTRO INTEGRADO DE RADIOLOGIA E IMAGINOLOGIA ODONT S</b>	
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	<b>ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA</b>
CPF/CNPJ	<b>01.468.033/0001-23</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 863050402

Dentistas - sociedade simples

Retenções Federais	PIS R\$ 2,55	COFINS R\$ 11,79	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 3,93
<b>Demonstrativo</b>		<b>Cálculo do Imposto</b>			
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 <b>GOIÂNIA-GO</b>	Imposto devido em <b>GOIÂNIA-GO</b>	(*) Alíquota	% 5,00		
Valor dos Serviços R\$ 392,94	Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00		
		Valor da Nota <b>R\$ 392,94</b>			

**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.goiânia.go.gov.br](http://www.goiânia.go.gov.br).

Usuário: 1