

	Prefeitura de Goiânia Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e AIDF 123331/2010	Número da Nota 18529 Data Emissão 16/09/2025 Código Verificação 2T3Z-8FTJ
---	---	--

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	08.668.148/0001-00	Inscrição Municipal 2329530
Nome/Razão Social	C R O I - CENTRO DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA E IMAGINOLOGIA S	
Endereço	R IPAMERI N.479 QD.89 LT.10	
Bairro	SET CAMPINAS	
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74525030	Telefone (62)

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

servicos prestados aos associados
nao optante pelo simples nacional

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 864020500

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

Retenções Federais	PIS R\$ 3,90	COFINS R\$ 17,98	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 5,99
Demonstrativo					Cálculo do Imposto
Valor dos Serviços	R\$ 599,30		Valor dos Serviços	R\$ 599,30	
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	
(-) Retenções Federais	R\$ 27,87		(=) Valor da Nota	R\$ 599,30	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00		(-) Deduções	R\$ 0,00	
(=) Valor Líquido	R\$ 571,43		(=) Base de Cálculo	R\$ 599,30	
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIANIA-GO		(x) Alíquota	% 3,50	
Valor dos Serviços R\$ 599,30		Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 20,98	
			Valor da Nota R\$ 599,30		

Informações Importantes:

Usuário: 1

- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.