



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS
02.056.737/0001-51
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000015161
Data e Hora de Emissão
12/08/2025 10:50:35
Código de Verificação
87407391

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **QUIRINOPOLIS CLINICA ODONTOLOGICA LTDA**
Nome Fantasia: **CLINICA ODONTOLOGICA SORRISO**
CNPJ: **12.935.693/0001-93** Inscrição Municipal: **541448** Inscrição Estadual: **0**
Endereço: **AV BRASIL, N°: 266, SETOR CENTRAL, CEP: 75.860-000**
Município: **QUIRINÓPOLIS - GO** Telefone: **64 36511232**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**
CNPJ/CPF: **78.738.101/0001-51**
Endereço: **RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, ATÉ 1680 - LADO PAR, HAUER, CEP:81630-170**
Município: **Curitiba - Paraná** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R\$	Dedução R\$	Total R\$
TRATAMENTO ODONTOLOGICO	04.12.000	1,0000	244,3000	0,0000	244,3000

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.12.000 / Odontologia.	244,30	3,74	9,14
TOTAL DO ISS			9,14

CNAE / Atividade Município
8630504 / Atividade odontologica

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	244,30	Valor dos Serviços	R\$	244,30
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	244,30
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo	R\$	244,30
(=) Valor Líquido	R\$	244,30	(X) Alíquota	%	3,74
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	9,14
QUIRINÓPOLIS - GO	QUIRINÓPOLIS - GO				
Valor dos Serviços	Descontos		Valor da Nota		
244,30	0,00		244,30		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.
NFSe instituída 0
<http://quirinopolis.centi.com.br/notafiscal/verificar>



DATA DE RECEBIMENTO	NR DA NOTA 0000015161	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---------------------------------	---