



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 122564/2010

Número da Nota **1854**
Data Emissão **21/07/2021**
Código Verificação **5PFS-X881**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **06.175.362/0001-08** Inscrição Municipal **2143771**
 Nome/Razão Social **CLINICA RADIOLOGIKA ORAL LTDA**
 Endereço **R POUSO ALTO N.425 QD.109 LT.11**
 Bairro **SET CAMPINAS**
 Município **GOIÂNIA - GO CEP 74525020** Telefone (62) 2339090

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 EM RADIOLOGIA ODONTOLOGICA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 863050400

Atividade odontologica

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo					
Valor dos Serviços	R\$ 33,54			Valor dos Serviços	R\$ 33,54
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00			(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00			(=) Valor da Nota	R\$ 33,54
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00			(-) Deduções	R\$ 0,00
(=) Valor Líquido	R\$ 33,54			(=) Base de Cálculo	R\$ 33,54
Serviço prestado em GOIANIA-GO		Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(*) Alíquota %	2,35
Valor dos Serviços R\$ 33,54			Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00
				Valor da Nota R\$ 33,54	

Informações Importantes:

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

Usuário: 1