



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

Número da Nota **2029**
Data Emissão **23/02/2022**
Código Verificação **B2YY-I33C**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **06.175.362/0001-08** Inscrição Municipal **2143771**
Nome/Razão Social **CLINICA RADIOLOGICA 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 OONTOLOGICA

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			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	165,12	Valor dos Serviços	R\$	165,12
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	165,12
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	165,12	(=) Base de Cálculo	R\$	165,12
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	2,35
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 165,12	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 165,12		

Informações Importantes:

Usuário: 1

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