



Prefeitura de Goiânia  
Secretaria Municipal de Finanças  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
AIDF 10448/2013

Número da Nota **414**  
Data Emissão **26/07/2021**  
Código Verificação **UYB2-1U9F**

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

CPF/CNPJ **15.160.920/0001-44** Inscrição Municipal **3231852**  
Nome/Razão Social **EQUIPE ODONTOLOGICA LTDA**  
Endereço **R 146 N.223 QD.64 LT.07**  
Bairro **SET MARISTA**  
Município **GOIÂNIA - GO** CEP **74170090** Telefone **(62) 39202483**

**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 **GOIANIA - GO** CEP

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTACAO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS

**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\$	666,00	Valor dos Serviços	R\$	666,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	666,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	666,00	(=) Base de Cálculo	R\$	666,00
Serviço prestado em CURITIBA-PR		Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(x) Alíquota	%	2,70
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 666,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 666,00	

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

Usuário: 1