



PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA

Número da Nota Fiscal

19

RADIOFACIAL DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO POR IMAGEM LTDA
CIRO
AV PORTUGAL, 575 - SETOR OESTE, QD J 10/08
CEP: 74.140-020 Goiânia-GO
Tel.: (62) 99950-6701 | E-mail:
gerenciafinanceiro@ciroradiologia.com.br
Inscrição Municipal: 1798049 | CNPJ: 04.811.987/0001-85

Data de Geração da NFS-e
13/12/2025 09:16:18

Data de Competência/Emissão
13/12/2025

Código de Autenticidade
F6706D68C

Responsável pela Retenção



Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

Exigibilidade ISS Exigível	Número do Processo	Tipo RPS RPS - Recibo Provisório de Serviço	Data de Emissão RPS 13/12/2025	Número 4
Prestação de Serviço Goiânia - GO	Incidência de ISS Goiânia - GO			

Dados do Tomador

CPF / CNPJ 78.738.101/0001-51	Nome / Razão Social Dental Uni cooperativa Odontologica			Inscrição Municipal
Logradouro Rua irma flavia borlet 197	Nº 197		Bairro hauer	Complemento
CEP 81.630-170	Cidade Curitiba	UF PR	Telefone	E-mail fatura@ciroradiologia.com.br

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS AOS ASSOCIADOS.

Tributação

Código Tributação Município 3.50 % - 04.02 - Análises clínicas, patologia, ele...			Código NBS				
CNAE 8640205 - Serviços de diagnóstico por imagem com u...			Serviço LC 116/2003 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidad...				
Valor Total Serviços R\$ 45,24	Base de Calculo R\$ 45,24	Ded. Base de Calc. R\$ 0,00	Desc. Condicionado R\$ 0,00	Desc. Incondicionado R\$ 0,00	Valor Serviços R\$ 45,24	Aliquota 3,5	Valor ISS R\$ 1,58
ISS Retido Não	PIS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	ISS Retido R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
						Total Retenções R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 45,24

Outras Informações

Para verificar a autenticidade da nota acesse www.portalnfse.com.br

Recibo

RECEBI(EMOS) DE **RADIOFACIAL DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO POR IMAGEM LTDA** O SERVIÇO REF. NFS-E Nº **19** E CODIGO DE AUTENTICIDADE **F6706D68C**

Data

CPF/RG

Assinatura