



Prefeitura de Goiânia  
Secretaria Municipal de Finanças  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
AIDF 240010/2020

Número da Nota **364**  
Data Emissão **19/04/2024**  
Código Verificação **P8ZA-X7I1**

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

CPF/CNPJ **40.057.248/0001-03**  
Nome/Razão Social **HARMOFACE ODONTOLOGIA LTDA**  
Endereço **AV RIO BRANCO N.489 QD.03 LT.29**  
Bairro **SET URIAS MAGALHAES**  
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74565070** Telefone (62) 32105926

Inscrição Municipal **5245729****TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**  
CPF/CNPJ **78.738.101/0001-51**  
Endereço **R IRMA FLAVIA BORLET N. 197 HAUER**  
Bairro **HAUER**  
Município **CURITIBA - PR CEP 81630170**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTACAO DE SERVICO ODONTOLOGICO

**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
<b>Demonstrativo</b>					
Valor dos Serviços	R\$ 303,90		Valor dos Serviços	R\$ 303,90	
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00		(=) Valor da Nota	R\$ 303,90	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00		(-) Deduções	R\$ 0,00	
(=) Valor Líquido	R\$ 303,90		(=) Base de Cálculo	R\$ 303,90	
Serviço prestado em <b>GOIANIA-GO</b>		Imposto devido em <b>GOIÂNIA-GO</b>	(x) Alíquota	% 2,01	
Valor dos Serviços <b>R\$ 303,90</b>		Desconto <b>R\$ 0,00</b>	(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00	
			Valor da Nota <b>R\$ 303,90</b>		

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