



Prefeitura de Goiânia

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

AIDF 122564/2010

Número da Nota

2724

Data Emissão

27/10/2024

Código Verificação

Y1MK-YB3K

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

RUAIRMAFLAVIABORLET N. 197

Bairro

HAUER

Município

CURITIBA- PR CEP 81630170

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS PRESTADOS EM RADIOLOGIA ODONTOLOGICA

REFERENCIA OUTUBRO DE 2024

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\$ 1.092,20	Valor dos Serviços		R\$ 1.092,20
(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00
(-) Retenções Federais		R\$ 0,00	(=) Valor da Nota		R\$ 1.092,20
(-) ISSQN Retido pelo Tomador		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(=) Valor Líquido		R\$ 1.092,20	(=) Base de Cálculo		R\$ 1.092,20
Serviço prestado em GOIANIA-GO		Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(x) Alíquota		% 2,35
Valor dos Serviços R\$ 1.092,20		Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN)		R\$ 0,00
			Valor da Nota		R\$ 1.092,20

Informações Importantes:

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.

- Autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

Usuário: 1