



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

Número da Nota **2518**
Data Emissão **05/09/2023**
Código Verificação **88Z8-7NXT**

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 **RUA IRMA FLAVIA BORLET N. 197**
 Bairro **HAUER**
 Município **CURITIBA - PR CEP 81630170**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS PRESTADOS EM RADIOLOGIA ODONTOLOGICA

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\$ 1.296,88 | | Valor dos Serviços | R\$ 1.296,88 | |
| (-) Desconto Incondicionado | R\$ 0,00 | | (-) Desconto Incondicionado | R\$ 0,00 | |
| (-) Retenções Federais | R\$ 0,00 | | (=) Valor da Nota | R\$ 1.296,88 | |
| (-) ISSQN Retido pelo Tomador | R\$ 0,00 | | (-) Deduções | R\$ 0,00 | |
| (=) Valor Líquido | R\$ 1.296,88 | | (=) Base de Cálculo | R\$ 1.296,88 | |
| Serviço prestado em GOIANIA-GO | Imposto devido em GOIÂNIA-GO | | (*) Alíquota % | 2,35 | |
| Valor dos Serviços R\$ 1.296,88 | | Desconto R\$ 0,00 | (=) Valor do Imposto (ISSQN) | R\$ 0,00 | |
| | | | | Valor da Nota R\$ 1.296,88 | |

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.

Usuário: 1