

		Prefeitura de Goiânia Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e AIDF 122564/2010		Número da Nota 2644 Data Emissão 03/06/2024 Código Verificação MWQJ-N2I5	
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 REFERENTE AO MES MARCO 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\$ 764,54	Valor dos Serviços		R\$ 764,54
(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00
(-) Retenções Federais		R\$ 0,00	(=) Valor da Nota		R\$ 764,54
(-) ISSQN Retido pelo Tomador		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(=) Valor Líquido		R\$ 764,54	(=) Base de Cálculo		R\$ 764,54
Serviço prestado em GOIANIA-GO		Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	% 2,35
				(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00
Valor dos Serviços R\$ 764,54		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 764,54	
Informações Importantes:					
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.					
- Autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br .					