



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

Número da Nota **2829**
Data Emissão **06/08/2025**
Código Verificação **E1F2-WHPQ**

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

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\$ 412,80	Valor dos Serviços		R\$ 412,80
(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00
(-) Retenções Federais		R\$ 0,00	(=) Valor da Nota		R\$ 412,80
(-) ISSQN Retido pelo Tomador		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(=) Valor Líquido		R\$ 412,80	(=) Base de Cálculo		R\$ 412,80
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	3,59
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 412,80	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 412,80		

Informações Importantes:

Usuário: 1

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- Autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.