



**Governo do Distrito Federal**  
**Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal**  
Fone: 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Série do Documento  
Nota Fiscal de Serviço  
Eletrônica - NFS-e  
Número do Documento  
**5844**

**Dados do Prestador de Serviço**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--|
|  <b>Robras Radiologia Odontologica de Brasilia Ltda</b><br><b>Fenelon Diag. Odontol. Por Imagem</b><br>Sd/norte, Conjunto A S/n Sala 6007 e 6009,<br>Asa Norte - Brasilia - DF CEP: 70077-900<br>processo@datasoftcontabilidade.com.br<br><br>CPF/CNPJ: 32.910.853/0001-57<br>I.M.: 0731760600109 I.E.: | Data de Geração da NFS-e<br><b>14/03/2024 10:10:27</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Data de Competência/Emissão<br><b>14/03/2024</b>       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Cód de Autenticidade<br><b>ECF131769</b>               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Responsável pela Retenção                              |  |

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

|                                             |                                              |                                                            |                                             |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Natureza da Operação<br><b>1 - Exigível</b> | Número do RPS<br><b>5840</b>                 | Série do RPS<br><b>RPS - Recibo Provisórios de Serviço</b> | Data de Emissão do RPS<br><b>14/03/2024</b> |
| Local dos Serviços<br><b>Brasília - DF</b>  | Município Incidência<br><b>Brasília - DF</b> |                                                            |                                             |

**Dados do Tomador de Serviço**

|                                                                           |         |                |
|---------------------------------------------------------------------------|---------|----------------|
| CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51                                              | I.E.:   | I.M.:          |
| Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA                    |         |                |
| Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET,197 HAUER, 0 - CURITIBA - CEP: 81630-170 |         |                |
| Complemento:                                                              |         |                |
| Município: Curitiba                                                       | UF: PR  | CEP: 81630-170 |
| Telefone: (41)4007-2828                                                   | E-mail: |                |

**Descrição dos Serviços**

PRESTACAO DE SERVICOS DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA AOS SEGURADOS. PAGAR POR ESTA NOTA FISCAL O VALOR LIQUIDO DE 48,16

**Detalhamento dos Tributos**

|                                                                        |                         |                       |                 |          |                    |                    |                              |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------|--------------------|--------------------|------------------------------|
| Atividade do Município                                                 |                         |                       |                 | Alíquota | Item da LC116/2003 | Cód. NBS           | Cód. CNAE                    |
| 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia |                         |                       |                 | 2,00     | 04.02              |                    | 8640205                      |
| Valor Total dos Serviços                                               | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo |          | Total do ISSQN     | ISSQN Retido       | Desconto Condicionado        |
| R\$ 48,16                                                              | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 48,16       |          | R\$ 0,96           | 2 - Nao            | R\$ 0,00                     |
| PIS                                                                    | COFINS                  | INSS                  | IRRF            | CSLL     | Outras Retenções   | Valor ISSQN Retido | Valor Líquido da Nota Fiscal |
| R\$ 0,00                                                               | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 0,00        | R\$ 0,00 | R\$ 0,00           | R\$ 0,00           | R\$ 48,16                    |

**Informações Adicionais**

PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF  
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/03/2024 10:08  
Desenvolvido por NbSoftware NfeExpress

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Recebi(emos) de <b>Robras Radiologia Odontologica de Brasilia Ltda</b><br>os serviços constantes da Nota Fiscal Eletronica de Serviço (NFSe) ao lado.<br><b>Emissão:14/03/24-Tomador:DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA-Total:48,16</b><br>DATA _____ / _____ / _____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____ | <b>Número da Nota</b><br><b>00000005844</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|