

	Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
	Número do Documento 25593

Dados do Prestador de Serviço			
	CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA FENELON L FENELON DIAG. ODONTOL. POR IMAGEM SRTV/NORTE QUADRA 701 CONJUNTO C 124 SALA 101 A 104 ALA A SALA 129 ALA ASA NORTE - Brasília - DF CEP: 70719-903 Fone: (61)3030-5400 e-mail: tesouraria@fenelon.com.br CPF/CNPJ: 03.628.122/0001-15 I.M.: 0740664900180 I.E.:	Data de Geração da NFS-e 20/11/2025 10:08:04	
		Data de Competência/Emissão 20/11/2025	
		Cód de Autenticidade 4BA0D1539	
		Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação 1 - Exigível	Número do RPS 25462	Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviço	Data de Emissão do RPS 20/11/2025
Local dos Serviços Brasília/DF		Município Incidência Brasília/DF	

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 889,24	

Detalhamento dos Tributos							
Atividade do Município 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 04.02	Cód. NBS	Cód. CNAE 8640205
Valor Total dos Serviços R\$ 947,52	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 947,52		Total do ISSQN R\$ 18,95	ISSQN Retido 2 - Nao	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 6,16	COFINS R\$ 28,43	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 14,21	CSLL R\$ 9,48	Outras Retenções R\$ 0,00	Valor ISSQN Retido R\$ 0,00	Valor Líquido da Nota Fiscal R\$ 889,24

Informações Adicionais	
PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF	

Desenvolvido por NbSoftware NfeExpress

Recebi(emos) de CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA FENELON L os serviços constantes da Nota Fiscal Eletronica de Serviço (NFSe) ao lado. Emissão:20/11/25-Tomador:DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA-Total:889,24 DATA ____/____/____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____	Número da Nota 00000025593
---	---