

	Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
	Número do Documento 14546

Dados do Prestador de Serviço

 Robras Radiologia Odontologica de Brasilia L Fenelon Diag. Odontol. Por Imagem Sd/norte, Conjunto A S/n Sala 6007 e 6009 Asa Norte - Brasilia - DF CEP: 70077-900 e-mail: processo@datasoftcontabilidade.com.br CPF/CNPJ: 32.910.853/0001-57 I.M.: 0731760600109 I.E.:	Data de Geração da NFS-e 17/12/2025 10:36:36	
	Data de Competência/Emissão 17/12/2025	
	Cód de Autenticidade 10E30FD27	
	Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação 1 - Exigível	Número do RPS 13842	Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviço	Data de Emissão do RPS 17/12/2025
Local dos Serviços Brasilia/DF		Município Incidência Brasilia/DF	

Dados do Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51	I.E.:	I.M.: 0794416500105
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 246,23

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\$ 258,24	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 258,24	Total do ISSQN R\$ 5,16	ISSQN Retido 2 - Nao	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 1,68	COFINS R\$ 7,75	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 2,58	Outras Retenções R\$ 0,00	Valor ISSQN Retido R\$ 0,00	Valor Líquido da Nota Fiscal R\$ 246,23

Informações Adicionais

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

Desenvolvido por NbSoftware NfeExpress

Recebi(emos) de Robras Radiologia Odontologica de Brasilia L os serviços constantes da Nota Fiscal Eletronica de Serviço (NFSe) ao lado. Emissão:17/12/25-Tomador:DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA-Total:246,23 DATA ____/____/____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____	Número da Nota 00000014546
---	---