

NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica



Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal

NFSe

Cód. Verificação: B163DF33A
RPS nº: 610
Série NFSe: 3
Nº NFSe: 74
Data Emissão: 06/05/2023 - 10:10:14

DADOS DO PRESTADOR

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA ORTHOIMPLANTE LTDA
CNPJ: 36.580.953/0001-13 Inscrição Municipal: 0796940100192
Telefone: (61)98107-5707 Email: clinicadraisabella@gmail.com
Endereço: quadra cse 3 area especial lote d, S/N, LOJA 02 E 03 -
TAGUATINGA SUL (TAGUATINGA)

Município: Brasília

UF: DF



DADOS DO TOMADOR

Nome: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA
CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51
Telefone: (41)3233-6924 Email: dominguessocietario@bol.com.br
Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET, 197 - HAUER
Curitiba - PR - 81630-170

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS SERVIÇOS ODONTOLOGICOS

Tipo de tributação:

Código do Serviço: 04.12
Município de prestação do serviço: Brasília
Código tributário no município: 412

Data Competência: 04/05/2023
Município de incidência: Brasília
CNAE: 8630504

TOTAIS

| | | | |
|----------------------------|--------|----------------------|--------|
| Valor dos Serviços: | 208,95 | (-) Deduções: | 0,00 |
| (-) Descontos: | 0,00 | (=) Base de Cálculo: | 208,95 |
| (-) Retenções na Fonte: | 0,00 | (x) Alíquota: | 0,00 |
| (=) Valor líquido da nota: | 208,95 | (=) Valor do ISS: | 0,00 |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

PIS: R\$ 0,00 | COFINS: R\$ 0,00 | IR: R\$ 0,00 | CSLL: R\$ 0,00 | INSS: R\$ 0,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00