

NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica



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

NFSe

Cód. Verificação: F598250BF

RPS nº: 24

Série NFSe: 3

Nº NFSe: 25

Data Emissão: 02/02/2023 - 15:04:58

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)



DADOS DO TOMADOR

Nome: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA
CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51
Telefone: (41)3233-6924 Email:
Endereço: R 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
Município de incidência: Brasília
CNAE: 8630504

TOTAIS

Valor dos Serviços:	471,10	(-) Deduções:	0,00
(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	471,10
(-) Retenções na Fonte:	0,00	(x) Alíquota:	2,00
(=) Valor líquido da nota:	471,10	(=) Valor do ISS:	9,42

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