

**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL**  
**BRASÍLIA**  
**SECRETARIA DE FAZENDA DO DISTRITO FEDERAL**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**

Rps: 15 Competência: 02/2023 Autorizada: 23/02/2023 09:52:30

Número da Nota
<b>15</b>
Data e Hora de Emissão
<b>23/02/2023 00:00:00</b>
Código de Verificação
<b>829479B5E</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ:  
**09.687.573/0001-00**

Inscrição Municipal:  
**0750619600145**

Inscrição Estadual:  
**0750619600145**

Simples Nacional:  
**NÃO**

Nome/Razão Social: **RIDERE ODONTOLOGIA LTDA**

Endereço: **SMHN, 10 - ASA NORTE - CEP: 70710-904**

Município: **BRASÍLIA**

UF: **DF**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ:  
**78.738.101/0001-51**

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**

Endereço: **Rua Irmã Flávia Borlet, 197 - Hauer - CEP: 81630-170**

Município: **CURITIBA** UF: **PR** E-mail:

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ:

Nome/Razão Social:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS = R\$ 196,35**

INSS (R\$)	IRPF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	DESCONTOS (R\$)	OUTROS (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Código do Serviço

412 (04.12)

CNAE	DEDUÇÕES (R\$)	BASE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)	ISS RETIDO (R\$)	LÍQUIDO (R\$)
8630504	0,00	196,35	2,00	3,93	0,00	<b>196,35</b>

Município da Prestação do Serviço

5300108

Número da Inscrição da Obra

Valor apox. dos Tributos/Fonte

**OUTRAS INFORMAÇÕES**