

NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica



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

NFSe

Cód. Verificação: DD04F5D4F
RPS nº: 515
Série NFSe: 3
Nº NFSe: 516
Data Emissão: 24/08/2024 - 23:03:20

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

DADOS DO INTERMEDIARIO

Nome:
CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

SERVIÇOS ODONTOLOGICOS

Tipo de tributação:		Data Competência:	24/08/2024
Município prestação:	Brasília	Município incidência:	Brasília
CNAE:	8630504	Código tributário:	412
Código do Serviço:	04.12		
Optante Simples:	Sim		

TOTAIS

Valor dos Serviços:	152,60	(-) Deduções:	0,00
(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	152,60
(-) Retenções na Fonte:	0,00	(x) Alíquota:	0,00
(=) Valor líquido da nota:	152,60	(=) 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