

	Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número do Documento 21614
---	---

Dados do Prestador de Serviço	
 DIGIDOC RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA FENELON DIAGNOSTICOS ODONTOLOGICOS POR IMAGEM Smhn Quadra 2 Bloco C 44 Sala 1405 A 1407 Asa Norte - Brasilia - DF CEP: 70710-149 Fone: (61)3242-9496 e-mail: processo@datasoftcontabilidade.com.br CPF/CNPJ: 01.258.895/0001-21 I.M.: 0736712800102 I.E.:	Data de Geração da NFS-e 17/12/2025 10:28:40
	Data de Competência/Emissão 17/12/2025
	Cód de Autenticidade A01D21426
	Responsável pela Retenção

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação 1 - Exigível	Número do RPS 20481	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 350,64

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\$ 367,74	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 367,74	Total do ISSQN R\$ 7,35	ISSQN Retido 2 - Nao	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 2,39	COFINS R\$ 11,03	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 3,68	Outras Retenções R\$ 0,00	Valor ISSQN Retido R\$ 0,00	Valor Líquido da Nota Fiscal R\$ 350,64

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

Desenvolvido por NbSoftware NfeExpress

Recebi(emos) de DIGIDOC RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletronica de Serviço (NFSe) ao lado. Emissão:17/12/25-Tomador:DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA-Total:350,64 DATA ____/____/____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____	Número da Nota 00000021614
---	---