



# Governo do Distrito Federal

Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal

Fone: 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

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

Número do Documento  
**14403**

## Dados do Prestador de Serviço

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--|
|  <b>DIGIDOC RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA</b><br><b>FENELON DIAGNOSTICOS ODONTOLOGICOS POR IMAGEM</b><br>Smhn Quadra 2 Bloco C 44 Sala 1405 A 1407<br>Asa Norte - Brasília - DF CEP: 70710-149<br>Fone: (61)3242-9496 e-mail: processo@datasoftcontabilidade.com.br<br><br>CPF/CNPJ: 01.258.895/0001-21<br>I.M.: 0736712800102 I.E.: | Data de Geração da NFS-e<br><b>16/10/2024 19:05:24</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Data de Competência/Emissão<br><b>16/10/2024</b>       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Cód de Autenticidade<br><b>6E692B92A</b>               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Responsável pela Retenção                              |  |

## Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

|                                          |                                            |                                                            |                                             |
|------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Natureza da Operação                     | Número do RPS<br><b>14124</b>              | Série do RPS<br><b>RPS - Recibo Provisórios de Serviço</b> | Data de Emissão do RPS<br><b>16/10/2024</b> |
| Local dos Serviços<br><b>Brasília/DF</b> | Município Incidência<br><b>Brasília/DF</b> |                                                            |                                             |

## Dados do Tomador de Serviço

|                                                                           |         |                |
|---------------------------------------------------------------------------|---------|----------------|
| CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51                                              | I.E.:   | I.M.:          |
| 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 ...

## Detalhamento dos Tributos

|                                                                        |                         |                       |                 |          |                    |                    |                              |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------|--------------------|--------------------|------------------------------|
| Atividade do Município                                                 |                         |                       |                 | Alíquota | Item da LC116/2003 | Cód. NBS           | Cód. CNAE                    |
| 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia |                         |                       |                 | 2,00     | 04.02              |                    | 8640205                      |
| Valor Total dos Serviços                                               | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo |          | Total do ISSQN     | ISSQN Retido       | Desconto Condicionado        |
| R\$ 347,64                                                             | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 347,64      |          | R\$ 6,95           | 2 - Nao            | R\$ 0,00                     |
| PIS                                                                    | COFINS                  | INSS                  | IRRF            | CSLL     | Outras Retenções   | Valor ISSQN Retido | Valor Líquido da Nota Fiscal |
| R\$ 2,26                                                               | R\$ 10,43               | R\$ 0,00              | R\$ 0,00        | R\$ 3,48 | R\$ 0,00           | R\$ 0,00           | R\$ 331,47                   |

## Informações Adicionais

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

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/10/2024 19:04

Desenvolvido por NbSoftware NfeExpress

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Recebi(emos) de <b>DIGIDOC RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA</b><br>os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.<br><b>Emissão:16/10/24-Tomador:DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA-Total:331,47</b><br>DATA ____/____/____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____ | <b>Número da Nota</b><br><b>00000014403</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|