

	Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
	Número do Documento 14311

Dados do Prestador de Serviço		
 Robras Radiologia Odontologica de Brasilia L Fenelon Diag. Odontol. Por Imagem Sd/norte, Conjunto A S/n Sala 6007 e 6009 Asa Norte - Brasilia - DF CEP: 70077-900 e-mail: processo@datasoftcontabilidade.com.br CPF/CNPJ: 32.910.853/0001-57 I.M.: 0731760600109 I.E.:	Data de Geração da NFS-e 20/11/2025 10:21:19	
	Data de Competência/Emissão 20/11/2025	
	Cód de Autenticidade 0CBA80E1E	
	Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação 1 - Exigível	Número do RPS 13786	Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviço	Data de Emissão do RPS 20/11/2025
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.:
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 55,38	

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\$ 55,38	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 55,38		Total do ISSQN R\$ 1,11	ISSQN Retido 2 - Nao	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	Valor ISSQN Retido R\$ 0,00	Valor Líquido da Nota Fiscal R\$ 55,38

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

Desenvolvido por NbSoftware NfeExpress

Recebi(emos) de Robras Radiologia Odontologica de Brasilia L os serviços constantes da Nota Fiscal Eletronica de Serviço (NFSe) ao lado. Emissão:20/11/25-Tomador:DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA-Total:55,38 DATA _____ / _____ / _____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____	Número da Nota 00000014311
---	---