

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número do Documento
13987

Dados do Prestador de Serviço

 <p>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</p> <p>CPF/CNPJ: 32.910.853/0001-57 I.M.: 0731760600109 I.E.:</p>	Data de Geração da NFS-e 21/10/2025 09:04:00	
	Data de Competência/Emissão 21/10/2025	
	Cód de Autenticidade F99CE0F0F	
	Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação 1 - Exigível	Número do RPS 13734	Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviço	Data de Emissão do RPS 21/10/2025
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.: 0731282503433
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 88,20

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Aliquota	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 R\$ 88,20	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 88,20	Total do ISSQN R\$ 1,76
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\$ 88,20

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:21/10/25-Tomador:DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA-Total:88,20	Número da Nota 00000013987
DATA _____ / _____ / _____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____	