



| | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------|-----------------------------------|
|  Governo do Distrito Federal Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br | |  Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 11870 | | | | |
| Dados do Prestador de Serviço | | | | | | |
| RADIOMASTER - RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA RADIOMASTER-RADIOLOGIA ODONTOLOGI QS 408 CJ e LT 3 Sala 103 e 104 - ED Italia, - Samambaia Norte CEP 72318-595 - Fone: (61)3773-3333 - Brasília/ DF clinaradiomaster@gmail.com Inscrição Municipal 0742446700410 - CPF/CNPJ 04.558.329/0004-76 | | Data de Geração da NFS-e 24/06/2025 17:02:31 Data de Competência 24/06/2025 Cód. de Autenticidade 88CBE00AC Responsável pela Retenção |  | | | |
| Identificação da Nota Fiscal Eletrônica | | | | | | |
| Natureza da Operação Exigível | Número do RPS | Série do RPS | Data de Emissão do RPS | | | |
| Local dos Serviços Brasília - Distrito Federal | Município Incidência Brasília - Distrito Federal | | | | | |
| Dados do Tomador de Serviços | | | | | | |
| CNPJ/CPF : 78.738.101/0001-51 | | IM : | | | | |
| Razão Social : DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA | | Número : 197 | | | | |
| Endereço : Rua Irmã Flávia Borlet | | Bairro : Hauer | | | | |
| Complemento : | | Cidade/UF : Curitiba/ PR | | | | |
| CEP : 81630-170 | | E-mail : | | | | |
| Telefone : 3233-6924 | | | | | | |
| Dados do Intermediário de Serviços | | | | | | |
| CNPJ/CPF | | Inscrição Municipal | | | | |
| | | Razão Social | | | | |
| Descrição dos Serviços | | | | | | |
| SERVICOS PRESTADOS EM ODONTOLOGIA | | | | | | |
| Detalhamento dos Tributos | | | | | | |
| Atividade do Município 412 - 4.12 - Odontologia. - | | Alíquota 2,00 | Item da LC116/2003 412 | Cód. NBS | Cód. CNAE 8630504 | |
| VI. Total dos Serviços R\$ 484,05 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 484,05 | Total do ISSQN R\$ 9,68 | ISSQN Retido Não | 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 | VI. ISSQN Retido R\$ 0,00 |
| Construção Civil | | Cód. Obra : | | Art. : | | |
| Informações Adicionais | | | | | | |
| ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO PARAGRAFO 1 DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 2006.nDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GER A DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.n I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FIS CAL DE IPI." PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF | | | | | | |

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://iss.fazenda.df.gov.br/online/Login/Login.aspx>

ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br