



Dados do Prestador de Serviço

ISAB INSTITUTO DE SAUDE BUCAL S/S

Area Esp P/ Cinema 02 Setor C 12 Sala 225, - Taguatinga
CEP 72010-120 - Fone: (06)3563-8465 - Brasília/ DF
carballeal00@gmail.com
Inscrição Municipal 0730131000124 - CPF/CNPJ 02.575.157/0001-70

Data de Geração da NFS-e

23/01/2024 10:59:52

Data de Competência/Emissão

23/01/2024

Cód. de Autenticidade

FDA3B4BDB

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			
Local dos Serviços	Município Incidência		
Brasília - Distrito Federal	Brasília - Distrito Federal		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	78.738.101/0001-51	IM :	
Razão Social :	DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA		
Endereço :	Rua Irmã Flávia Borlet	Número :	197
Complemento :		Bairro :	Hauer
CEP :	81630-170	Cidade/UF :	Curitiba/ PR
Telefone :	3233-6924	E-mail :	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Prestação de Serviços Odontológicos.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
412 - 4.12 - Odontologia. -				0,00	412		8630504
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 276,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 276,50	R\$ 0,00	Não	R\$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 276,50
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL 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