

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                   |                               |                                                                                                                                                                     |                              |                                                                                     |                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  <b>Governo do Distrito Federal</b><br>Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal<br>Fone: ( ) - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br                                                                                                |                                     |                                   |                               |  <b>Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e</b><br>Número da Nota Fiscal<br>563 |                              |                                                                                     |                                                        |
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                   |                               |                                                                                                                                                                     |                              |                                                                                     |                                                        |
| <b>FACES INSTITUTO ODONTOLOGICO LTDA<br/>SPEC ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA</b><br><br>PAU BRASIL LOTE 10 SALA 1501 EDIF LE QUARTIER, - SUL (AGUAS CLARAS)<br>CEP 71926-000 - Fone: (61)3972-3601 - Brasília/ DF<br>contato@facesinstitutoodontologico.com.br<br>Inscrição Municipal 0773443400130 - CPF/CNPJ 23.129.699/0001-90 |                                     |                                   |                               | Data de Geração da NFS-e<br><b>28/02/2025 17:39:19</b>                                                                                                              |                              |  |                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                   |                               | Data de Competência<br><b>28/02/2025</b>                                                                                                                            |                              |                                                                                     |                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                   |                               | Cód. de Autenticidade<br><b>1A685CFCD</b>                                                                                                                           |                              |                                                                                     |                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                   |                               | Responsável pela Retenção                                                                                                                                           |                              |                                                                                     |                                                        |
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                   |                               |                                                                                                                                                                     |                              |                                                                                     |                                                        |
| Natureza da Operação<br>Exigível                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     | Número do RPS                     |                               | Série do RPS                                                                                                                                                        |                              | Data de Emissão do RPS                                                              |                                                        |
| Local dos Serviços<br>Brasília - Distrito Federal                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                   |                               | Município Incidência<br>Brasília - Distrito Federal                                                                                                                 |                              |                                                                                     |                                                        |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                   |                               |                                                                                                                                                                     |                              |                                                                                     |                                                        |
| 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 :                                                                                                                                                            |                              |                                                                                     |                                                        |
| <b>Dados do Intermediário de Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                   |                               |                                                                                                                                                                     |                              |                                                                                     |                                                        |
| CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     | Inscrição Municipal               |                               | Razão Social                                                                                                                                                        |                              |                                                                                     |                                                        |
| <b>Descrição dos Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                   |                               |                                                                                                                                                                     |                              |                                                                                     |                                                        |
| Prestação de Serviços Odontológicos                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                   |                               |                                                                                                                                                                     |                              |                                                                                     |                                                        |
| <b>Detalhamento dos Tributos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                   |                               |                                                                                                                                                                     |                              |                                                                                     |                                                        |
| Atividade do Município<br>412 - 4.12 - Odontologia. -                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                                   |                               | Alíquota<br><b>2,00</b>                                                                                                                                             | Item da LC116/2003<br>412    | Cód. NBS                                                                            | Cód. CNAE<br>8630504                                   |
| <b>VI. Total dos Serviços</b><br><b>R\$ 212,76</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R\$ 212,76 | Total do ISSQN<br>R\$ 4,26                                                                                                                                          | ISSQN Retido<br>Não          | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00                                                   |                                                        |
| PIS<br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | COFINS<br>R\$ 0,00                  | INSS<br>R\$ 0,00                  | IRRF<br>R\$ 0,00              | CSLL<br>R\$ 0,00                                                                                                                                                    | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 | VI. ISSQN Retido<br>R\$ 0,00                                                        | <b>VI. Líquido da Nota Fiscal</b><br><b>R\$ 212,76</b> |
| <b>Construção Civil</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     | <b>Cód. Obra :</b>                |                               |                                                                                                                                                                     | <b>Art. :</b>                |                                                                                     |                                                        |
| <b>Informações Adicionais</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                   |                               |                                                                                                                                                                     |                              |                                                                                     |                                                        |
| ref 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                   |                               |                                                                                                                                                                     |                              |                                                                                     |                                                        |
| 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](http://www.notacontrol.com.br)