

|                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                              |                                                                                                              |                                      |                                   |                                     |                                          |                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  <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 Eletrônica</b>                                                             | Série do Documento<br><b>Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e</b><br>Número da Nota Fiscal<br><b>94</b> |                                      |                                   |                                     |                                          |                                                        |
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                              |                                                                                                              |                                      |                                   |                                     |                                          |                                                        |
| <b>JMLP ODONTOLOGIA LTDA</b><br>***<br>CNM 2 LOTE B SALA 203 S/N , - CEILANDIA CENTRO (CEILANDIA)<br>CEP 72210-502 - Fone: (61)9615-8865 - Brasília/ DF<br>xxxxxxxxx@xxxxxx.xxx.xx<br>Inscrição Municipal 0823540000175 - CPF/CNPJ 51.529.836/0001-19 | Data de Geração da NFS-e<br><b>04/01/2025 11:49:14</b><br>Data de Competência<br><b>04/01/2025</b><br>Cód. de Autenticidade<br><b>E47600141</b><br>Responsável pela Retenção |                           |                                      |                                   |                                     |                                          |                                                        |
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                              |                                                                                                              |                                      |                                   |                                     |                                          |                                                        |
| Natureza da Operação<br><b>Exigível</b>                                                                                                                                                                                                               | Número do RPS                                                                                                                                                                | Série do RPS                                                                                                 | Data de Emissão do RPS               |                                   |                                     |                                          |                                                        |
| Local dos Serviços<br><b>Brasília - Distrito Federal</b>                                                                                                                                                                                              | Município Incidência<br><b>Brasília - Distrito Federal</b>                                                                                                                   |                                                                                                              |                                      |                                   |                                     |                                          |                                                        |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                              |                                                                                                              |                                      |                                   |                                     |                                          |                                                        |
| <b>CNPJ/CPF :</b> 78.738.101/0001-51                                                                                                                                                                                                                  | <b>IM :</b>                                                                                                                                                                  |                                                                                                              |                                      |                                   |                                     |                                          |                                                        |
| <b>Razão Social :</b> DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                              |                                                                                                              |                                      |                                   |                                     |                                          |                                                        |
| <b>Endereço :</b> Rua Irmã Flávia Borlet                                                                                                                                                                                                              | <b>Número :</b> 197                                                                                                                                                          |                                                                                                              |                                      |                                   |                                     |                                          |                                                        |
| <b>Complemento :</b>                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Bairro :</b> Hauer                                                                                                                                                        |                                                                                                              |                                      |                                   |                                     |                                          |                                                        |
| <b>CEP :</b> 81630-170                                                                                                                                                                                                                                | <b>Cidade/UF :</b> Curitiba/ PR                                                                                                                                              |                                                                                                              |                                      |                                   |                                     |                                          |                                                        |
| <b>Telefone :</b> 3233-6924                                                                                                                                                                                                                           | <b>E-mail :</b>                                                                                                                                                              |                                                                                                              |                                      |                                   |                                     |                                          |                                                        |
| <b>Dados do Intermediário de Serviços</b>                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                              |                                                                                                              |                                      |                                   |                                     |                                          |                                                        |
| <b>CNPJ</b>                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Inscrição Municipal</b>                                                                                                                                                   | <b>Razão Social</b>                                                                                          |                                      |                                   |                                     |                                          |                                                        |
| <b>Descrição dos Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                              |                                                                                                              |                                      |                                   |                                     |                                          |                                                        |
| Prestação de serviços odontológicos.                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                              |                                                                                                              |                                      |                                   |                                     |                                          |                                                        |
| <b>Detalhamento dos Tributos</b>                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                              |                                                                                                              |                                      |                                   |                                     |                                          |                                                        |
| Atividade do Município<br><b>412 - 4.12 - Odontologia. -</b>                                                                                                                                                                                          | Alíquota                                                                                                                                                                     | Item da LC116/2003<br><b>412</b>                                                                             | Cód. NBS                             | Cód. CNAE<br><b>8630504</b>       |                                     |                                          |                                                        |
| <b>VI. Total dos Serviços</b><br><b>R\$ 180,00</b>                                                                                                                                                                                                    | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                   | Deduções Base Cálculo<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                     | Base de Cálculo<br><b>R\$ 180,00</b> | Total do ISSQN<br><b>R\$ 0,00</b> | ISSQN Retido<br><b>Não</b>          | Desconto Condicionado<br><b>R\$ 0,00</b> |                                                        |
| PIS<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                | COFINS<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                    | INSS<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                      | IRRF<br><b>R\$ 0,00</b>              | CSLL<br><b>R\$ 0,00</b>           | Outras Retenções<br><b>R\$ 0,00</b> | VI. ISSQN Retido<br><b>R\$ 0,00</b>      | <b>VI. Líquido da Nota Fiscal</b><br><b>R\$ 180,00</b> |
| <b>Construção Civil</b>                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                              | <b>Cód. Obra :</b>                                                                                           |                                      | <b>Art. :</b>                     |                                     |                                          |                                                        |
| <b>Informações Adicionais</b>                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                              |                                                                                                              |                                      |                                   |                                     |                                          |                                                        |
| I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."<br>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)