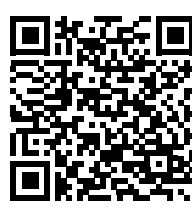


|                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |                                                                        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------|--|
| <div><div><b>Governo do Distrito Federal</b><br/>Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal<br/>Fone: (61) - www.economia.df.gov.br</div></div> |  |  |  |  |  | Série do Documento<br><b>Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  | Número da Nota Fiscal<br><b>235</b>                                    |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                                                        |  |                                                                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |                                                        |  |                                                                                     |  |
| <div><div><b>Revita Odontologia Integrada Ltda</b><br/><b>Revita Odontologia</b><br/>Srtvs Quadra 701 Bloco K Sala 523, Asa Sul<br/>CEP: 70340-000 - Brasília/DF<br/>revitaclinica.odonto@gmail.com<br/>Inscrição Municipal: 0790488800137 - CPF / CNPJ: 33.010.563/0001-10<br/>Telefone: (61)3322-8119</div></div> |  |  |  |  | Data de Geração da NFS-e<br><b>17/06/2024 10:01:23</b> |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  | Data de Competência/Emissão<br><b>17/06/2024</b>       |  |                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  | Cód. de Autenticidade<br><b>DE7341331</b>              |  |                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  | Responsável pela Retenção                              |  |                                                                                     |  |

|                                                |  |                      |                                                          |                                               |
|------------------------------------------------|--|----------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b> |  |                      |                                                          |                                               |
| Natureza da Operação<br>Exigível               |  | Número do RPS<br>271 | Série do RPS<br>3 - RPS - Recibo Provisórios de Serviços | Data de Emissão do RPS<br>17/06/2024 10:01:23 |
| Local dos Serviços<br>Brasília / DF            |  |                      | Município Incidência<br>Brasilia/DF                      |                                               |

|                                                      |  |                           |  |
|------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>                  |  |                           |  |
| CPF / CNPJ : 78.738.101/0001-51                      |  | Inscrição Municipal :     |  |
| Nome / Razão : DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA |  |                           |  |
| Endereço : RUA IRMA FLAVIA BORLET - 197              |  | Número : .                |  |
| Complemento :                                        |  | Bairro : HAUER            |  |
| CEP : 81630-170                                      |  | Cidade/UF : Curitiba / PR |  |
| Telefone : (41)3233-6924                             |  | E-mail :                  |  |

|                                           |                     |              |
|-------------------------------------------|---------------------|--------------|
| <b>Dados do Intermediário de Serviços</b> |                     |              |
| CNPJ                                      | Inscrição Municipal | Razão Social |

|                               |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>Descrição dos Serviços</b> |  |  |  |  |  |  |  |
| Servicos odontologicos        |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                     |                                     |                                   |                               |                            |                              |                                   |                                                        |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|----------------------------|------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>Detalhamento dos Tributos</b>                    |                                     |                                   |                               |                            |                              |                                   |                                                        |
| Atividade do Município<br><b>412 - Odontologia.</b> |                                     |                                   |                               | Alíquota<br><b>2.00</b>    | Item da LC116/2003<br>04.12  | Cód. NBS                          | Cód. CNAE<br>8630504                                   |
| <b>VI. Total dos Serviços</b><br><b>R\$ 125,65</b>  | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R\$ 125,65 | Total do ISSQN<br>R\$ 2,51 | 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\$ 125,65</b> |
| Construção Civil                                    |                                     | Cód. Obra                         |                               |                            | Art.                         |                                   |                                                        |
| Regime Especial de Tributação                       |                                     |                                   |                               |                            | Incentivador Fiscal<br>Não   | Opção Simples Nacional<br>Sim     |                                                        |

|                                                                                                                                                                                                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Informações Adicionais</b>                                                                                                                                                                                           |  |
| DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.<br>NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI                                                                                            |  |
| I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"<br>e \s\n II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."\\s\\nPROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF |  |
| - Data e Hora da Impressão: 17/06/2024 10:01:31                                                                                                                                                                         |  |
| Sistema: Quero Faturar -                                                                                                                                                                                                |  |