

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                             |                              |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------------|
|  <b>Governo do Distrito Federal</b><br>Secretaria de Estado de Fazenda 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>130                                              |                                                                                     |                             |                              |                                   |
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                             |                              |                                   |
| <b>Ortholy Clinica Odontologica Ltda</b><br><b>Ortholy Odontologia Especializada</b><br>Qnn 1 C J B LT 4 S/n Sala 103, - Ceilandia Norte (ceilandia)<br>CEP 72225-012 - Fone: (61)9290-7628 - Brasília/ DF<br>clinicaortholy@gmail.com<br>Inscrição Municipal 0811443300123 - CPF/CNPJ 45.207.626/0001-01 |                                                     | <b>Data de Geração da NFS-e</b><br><b>11/01/2024 10:46:38</b><br><b>Data de Competência/Emissão</b><br><b>11/01/2024</b><br><b>Cód. de Autenticidade</b><br><b>E7463E417</b><br><b>Responsável pela Retenção</b> |  |                             |                              |                                   |
| <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>                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                             |                              |                                   |
| <b>CNPJ/CPF :</b> 78.738.101/0001-51                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     | <b>IM :</b>                                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |                             |                              |                                   |
| <b>Razão Social :</b> DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA                                                                                                                                                                                                                                               |                                                     | <b>Número :</b> 197                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |                             |                              |                                   |
| <b>Endereço :</b> Rua Irmã Flávia Borlet                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     | <b>Bairro :</b> Hauer                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |                             |                              |                                   |
| <b>Complemento :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     | <b>Cidade/UF :</b> Curitiba/ PR                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                             |                              |                                   |
| <b>CEP :</b> 81630-170                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     | <b>E-mail :</b>                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                             |                              |                                   |
| <b>Telefone :</b> 3233-6924                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                             |                              |                                   |
| <b>Dados do Intermediário de Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                             |                              |                                   |
| <b>CNPJ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Inscrição Municipal</b>                          | <b>Razão Social</b>                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |                             |                              |                                   |
| <b>Descrição dos Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                             |                              |                                   |
| PRESTADOR DE SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                             |                              |                                   |
| <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\$ 957,25</b>                                                                                                                                                                                                                                                        | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00                 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                | Base de Cálculo<br>R\$ 957,25                                                       | Total do ISSQN<br>R\$ 19,14 | 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>Construção Civil</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                     | <b>Cód. Obra :</b>                                                                                                                                                                                               |                                                                                     | <b>Art. :</b>               |                              |                                   |
| <b>Informações Adicionais</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                             |                              |                                   |
| PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                             |                              |                                   |
| Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://iss.fazenda.df.gov.br/online/Login/Login.aspx">https://iss.fazenda.df.gov.br/online/Login/Login.aspx</a><br>ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br                                                          |                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                             |                              |                                   |