

|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                       |                                                          |                                                        |                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <div></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></div> <div>Número da Nota Fiscal<br/><b>6708</b></div> |                                                                                     |                                                        |
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                       |                                                          |                                                        |                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                        |
| <div><b>RADIOMAI - RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA</b><br/><b>RADIOMAI</b><br/>29 CONJUNTO 21 LOTE 09 ANDAR 3, PARANOIA<br/>CEP: 71573-017 - Brasilia/DF<br/>joaquim.sum@gmail.com<br/>Inscrição Municipal: 0754810600165 - CPF / CNPJ: 12.602.484/0001-28<br/>Telefone: (61)9212-1300</div> |                    |                                       |                                                          | Data de Geração da NFS-e<br><b>03/05/2025 09:15:45</b> |                                                                                                                                     |  |                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                       |                                                          | Data de Competência/Emissão<br><b>03/05/2025</b>       |                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                       |                                                          | Cód. de Autenticidade<br><b>8CB47BE62</b>              |                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                       |                                                          | Responsável pela Retenção                              |                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                        |
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                       |                                                          |                                                        |                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                        |
| Natureza da Operação<br>Exigível                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | Número do RPS<br>7003                 | Série do RPS<br>3 - RPS - Recibo Provisórios de Serviços |                                                        | Data de Emissão do RPS<br>03/05/2025 09:15:45                                                                                       |                                                                                     |                                                        |
| 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 |                                                          | Número :                                               |                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                        |
| Endereço :                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    | RUA IRMA FLAVIA BORLET, 197 HAUER     |                                                          | Bairro : HAUER                                         |                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                        |
| Complemento :                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                       |                                                          | Cidade/UF : Curitiba / PR                              |                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                        |
| CEP :                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    | 81630-170                             |                                                          | E-mail :                                               |                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                        |
| Telefone :                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    | (41)3233-6924                         |                                                          |                                                        |                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                        |
| <b>Dados do Intermediário de Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                       |                                                          |                                                        |                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                        |
| CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    | Inscrição Municipal                   |                                                          | Razão Social                                           |                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                        |
| <b>Descrição dos Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                       |                                                          |                                                        |                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                        |
| SERVICOS DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                       |                                                          |                                                        |                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                        |
| <b>Detalhamento dos Tributos</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                                       |                                                          |                                                        |                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                        |
| Atividade do Município<br><b>402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioter...</b>                                                                                                                                                                                     |                    |                                       |                                                          | Alíquota<br><b>2,00</b>                                | Item da LC116/2003<br>04.02                                                                                                         | Cód. NBS                                                                            | Cód. CNAE<br>8640205                                   |
| <b>VI. Total dos Serviços</b><br><b>R\$ 430,56</b>                                                                                                                                                                                                                                        |                    | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00   | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00                        | Base de Cálculo<br>R\$ 430,56                          | Total do ISSQN<br>R\$ 8,61                                                                                                          | 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\$ 430,56</b> |
| Construção Civil                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | Cód. Obra                             |                                                          |                                                        |                                                                                                                                     | Art.                                                                                |                                                        |
| Regime Especial de Tributação<br><b>6 - Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>                                                                                                                                                                                           |                    |                                       |                                                          |                                                        | Incentivador Fiscal<br>Não                                                                                                          | Opção Simples Nacional<br>Sim                                                       |                                                        |
| <b>Informações Adicionais</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                       |                                                          |                                                        |                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                        |
| <div>I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e<br/>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</div>                                                            |                    |                                       |                                                          |                                                        |                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                        |
| <div>- Data e Hora da Impressão: 03/05/2025 09:15:46</div> <div>Sistema: Quero Faturar -</div>                                                                                                                                                                                            |                    |                                       |                                                          |                                                        |                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                        |