

|                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>Governo do Distrito Federal</b><br><b>Secretaria de Estado de Economia do</b><br><b>Distrito Federal</b><br>Fone: ( ) - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br |  <b>Nota Fiscal de Serviço</b><br><b>Eletrônica - NFS-e</b><br>Número da Nota Fiscal<br>306 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        |                                                                                     |
| <b>CLINICA ODONTOLOGICA ODONTOLIS LTDA-ME</b><br><b>ODONTIC CLINICA ODONTOLOGICA - PARANOA</b><br>QUADRA 22 CONJUNTO 16 LOTE 01 01 LOJA 01, - PARANOA<br>CEP 71572-200 - Fone: (61)9417-2599 - Brasília/ DF<br>contabilidade@contabia.com.br<br>Inscrição Municipal 0781147400180 - CPF/CNPJ 27.782.285/0001-16 | Data de Geração da NFS-e<br><b>08/04/2025 10:32:55</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Data de Competência<br><b>31/03/2025</b>               |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Cód. de Autenticidade<br><b>8D50BBA24</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>                         |                                 |
| <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> |                     |              |
| CNPJ/CPF                                  | Inscrição Municipal | Razão Social |

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

|                                                       |                    |                                     |                                   |                              |                              |                              |                                                       |                      |  |
|-------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|--|
| <b>Detalhamento dos Tributos</b>                      |                    |                                     |                                   |                              |                              |                              |                                                       |                      |  |
| Atividade do Município<br>412 - 4.12 - Odontologia. - |                    |                                     |                                   |                              | Alíquota<br><b>2,17</b>      | Item da LC116/2003<br>412    | Cód. NBS                                              | Cód. CNAE<br>8630504 |  |
| <b>VI. Total dos Serviços</b><br><b>R\$ 82,80</b>     |                    | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R\$ 82,80 | Total do ISSQN<br>R\$ 1,80   | 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\$ 82,80</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." |
| 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

