



<div><div><div>Governo do Distrito Federal</div><div>Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal</div><div>Fone: (61) - www.economia.df.gov.br</div></div></div>						<div>Série do Documento</div> <div>Nota Fiscal de Serviço</div> <div>Eletrônica - NFS-e</div>	
						<div>Número da Nota Fiscal</div> <div>84</div>	
Dados do Prestador de Serviço							
<div>SEED ODONTO ESTETICA LTDA</div> <div>SEED ODONTO ESTETICA</div> <div>303 AVENIDA RECANTO DAS EMAS S/N LOTE 03 LOJA 02, RECANTO DAS</div> <div>CEP: 72620-400 - Brasilia/DF</div> <div>seedodontoestetica@gmail.com</div> <div>Inscrição Municipal: 0836656200156 - CPF / CNPJ: 59.309.535/0001-91</div> <div>Telefone: (61)9936-2984</div>					<div>Data de Geração da NFS-e</div> <div>03/09/2025 09:37:30</div>		
					<div>Data de Competência/Emissão</div> <div>03/09/2025</div>		
					<div>Cód. de Autenticidade</div> <div>2B9104B36</div>		
					<div>Responsável pela Retenção</div>		
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
<div>Natureza da Operação</div> <div>Exigível</div>			<div>Número do RPS</div> <div>86</div>		<div>Série do RPS</div> <div>3 - RPS - Recibo Provisórios de Serviços</div>		<div>Data de Emissão do RPS</div> <div>03/09/2025 09:37:30</div>
<div>Local dos Serviços</div> <div>Brasília / DF</div>				<div>Município Incidência</div> <div>Brasilia/DF</div>			
Dados do Tomador de Serviços							
<div>CPF / CNPJ :</div> <div>78.738.101/0001-51</div>				<div>Inscrição Municipal :</div>			
<div>Nome / Razão :</div> <div>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</div>				<div>Número :</div> <div>.</div>			
<div>Endereço :</div> <div>RUA IRMA FLAVIA BORLETATE 1680 - LADO PAR</div>				<div>Bairro :</div> <div>HAUER</div>			
<div>Complemento :</div>				<div>Cidade/UF :</div> <div>Curitiba / PR</div>			
<div>CEP :</div> <div>81630-170</div>				<div>E-mail :</div> <div>dominguessocietario@bol.com.br</div>			
<div>Telefone :</div>							
Dados do Intermediário de Serviços							
<div>CNPJ</div>		<div>Inscrição Municipal</div>			<div>Razão Social</div>		
Descrição dos Serviços							
<div>SERVICO ODONTOLOGICO</div>							
Detalhamento dos Tributos							
<div>Atividade do Município</div> <div>412 - Odontologia.</div>				<div>Alíquota</div> <div>0,00</div>	<div>Item da LC116/2003</div> <div>04.12</div>	<div>Cód. NBS</div>	<div>Cód. CNAE</div> <div>8630504</div>
<div>VI. Total dos Serviços</div> <div>R\$ 393,00</div>		<div>Desconto Incondicionado</div> <div>R\$ 0,00</div>	<div>Deduções Base Cálculo</div> <div>R\$ 0,00</div>	<div>Base de Cálculo</div> <div>R\$ 393,00</div>	<div>Total do ISSQN</div> <div>R\$ 0,00</div>	<div>ISSQN Retido</div> <div>Não</div>	<div>Desconto Condicionado</div> <div>R\$ 0,00</div>
<div>PIS</div> <div>R\$ 0,00</div>	<div>COFINS</div> <div>R\$ 0,00</div>	<div>INSS</div> <div>R\$ 0,00</div>	<div>IRRF</div> <div>R\$ 0,00</div>	<div>CSLL</div> <div>R\$ 0,00</div>	<div>Outras Retenções</div> <div>R\$ 0,00</div>	<div>VI. ISSQN Retido</div> <div>R\$ 0,00</div>	<div>VI. Líquido da Nota Fiscal</div> <div>R\$ 393,00</div>
<div>Construção Civil</div>		<div>Cód. Obra</div>				<div>Art.</div>	
<div>Regime Especial de Tributação</div>					<div>Incentivador Fiscal</div> <div>Não</div>	<div>Opção Simples Nacional</div> <div>Sim</div>	
Informações Adicionais							
<div>I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e</div> <div>II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."</div> <div>PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF</div>							
<div>- Data e Hora da Impressão: 03/09/2025 09:37:31</div>						<div>Sistema: Quero Faturar -</div>	