

 <div><b>Governo do Distrito Federal</b> Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal Fone: ( ) - 156 - Opção 3 - <a href="http://www.sefaz.df.gov.br">www.sefaz.df.gov.br</a></div>						Série do Documento <b>Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e</b>	
				Número da Nota Fiscal <b>32</b>			

<b>Dados do Prestador de Serviço</b>						
<b>JMLP ODONTOLOGIA LTDA</b> ***  CNM 2 LOTE B SALA 203 S/N , - CEILANDIA CENTRO (CEILANDIA) CEP 72210-502 - Fone: (61)9615-8865 - Brasília/ DF xxxxxxxxx@xxxxxxxx.xxx.xx Inscrição Municipal 0823540000175 - CPF/CNPJ 51.529.836/0001-19				Data de Geração da NFS-e <b>01/05/2024 08:52:52</b>		
				Data de Competência/Emissão <b>01/05/2024</b>		
				Cód. de Autenticidade <b>7AD26F37A</b>		
				Responsável pela Retenção		

<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>					
Natureza da Operação <b>Exigível</b>		Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS	
Local dos Serviços <b>Brasília - Distrito Federal</b>			Município Incidência <b>Brasília - Distrito Federal</b>		

<b>Dados do Tomador de Serviços</b>			
<b>CNPJ/CPF :</b> 03.273.825/0001-78		<b>IM :</b>	
<b>Razão Social :</b> METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA			
<b>Endereço :</b> Rua Flórida		<b>Número :</b> S/N	
<b>Complemento :</b>		<b>Bairro :</b> Cidade Monções	
<b>CEP :</b> 04565-001		<b>Cidade/UF :</b> São Paulo/ SP	
<b>Telefone :</b> (11)5501-9950		<b>E-mail :</b> sinistro_odonto@metlife.com	

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

<b>Descrição dos Serviços</b>			
Prestação de serviços odontológicos.			

<b>Detalhamento dos Tributos</b>							
Atividade do Município 412 - 4.12 - Odontologia. -				Aliquota	Item da LC116/2003 412	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630504
<b>VI. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 170,82</b>	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 170,82	Total do ISSQN R\$ 0,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSSL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	<b>VI. Líquido da NotaFiscal</b> <b>R\$ 170,82</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>

<div><div><b>Governo do Distrito Federal</b> Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal Fone: ( ) - 156 - Opção 3 - <a href="http://www.sefaz.df.gov.br">www.sefaz.df.gov.br</a></div></div>				<div><div><b>Série do Documento</b> <b>Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e</b> Número da Nota Fiscal <b>33</b></div></div>			
<b>Dados do Prestador de Serviço</b>							
<div><b>JMLP ODONTOLOGIA LTDA</b> ***  CNM 2 LOTE B SALA 203 S/N , - CEILANDIA CENTRO (CEILANDIA) CEP 72210-502 - Fone: (61)9615-8865 - Brasília/ DF xxxxxxxxx@xxxxxxxx.xxx.xx Inscrição Municipal 0823540000175 - CPF/CNPJ 51.529.836/0001-19</div>				Data de Geração da NFS-e <b>01/05/2024 09:10:20</b>			
				Data de Competência/Emissão <b>01/05/2024</b>			
				Cód. de Autenticidade <b>962129784</b>			
				Responsável pela Retenção			
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>							
Natureza da Operação <b>Exigível</b>		Número do RPS	Série do RPS		Data de Emissão do RPS		
Local dos Serviços <b>Brasília - Distrito Federal</b>			Município Incidência <b>Brasília - Distrito Federal</b>				
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>							
CNPJ/CPF : 78.738.101/0001-51				IM :			
Razão Social : DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA							
Endereço : Rua Irmã Flávia Borlet				Número : 197			
Complemento :				Bairro : Hauer			
CEP : 81630-170				Cidade/UF : Curitiba/ PR			
Telefone : 3233-6924				E-mail :			
<b>Dados do Intermediário de Serviços</b>							
CNPJ		Inscrição Municipal		Razão Social			
<b>Descrição dos Serviços</b>							
Prestação de serviços odontológicos.							
<b>Detalhamento dos Tributos</b>							
Atividade do Município 412 - 4.12 - Odontologia. -				Aliquota	Item da LC116/2003 412	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630504
VI. Total dos Serviços R\$ 138,60	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 138,60		Total do ISSQN R\$ 0,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da NotaFiscal R\$ 138,60
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		
<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>