

|                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |                                                                            |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------|--|
| <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<br/>Eletrônica - NFS-e</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  | Número da Nota Fiscal<br><b>6125</b>                                       |  |

Dados do Prestador de Serviço

|                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |                                                        |  |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RADIOMAIIS - RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA</b><br><b>RADIOMAIIS</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 |  |  |  | Data de Geração da NFS-e<br><b>22/02/2025 11:20:37</b> |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  | Data de Competência/Emissão<br><b>22/02/2025</b>       |  |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  | Cód. de Autenticidade<br><b>57A23E8D3</b>              |  |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  | Responsável pela Retenção                              |  |                                                                                     |

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

|                                     |  |                       |                                                          |                                               |
|-------------------------------------|--|-----------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Natureza da Operação<br>Exigível    |  | Número do RPS<br>6394 | Série do RPS<br>3 - RPS - Recibo Provisórios de Serviços | Data de Emissão do RPS<br>22/02/2025 11:20:37 |
| Local dos Serviços<br>Brasília / DF |  |                       | Município Incidência<br>Brasilia/DF                      |                                               |

Dados do Tomador de Serviços

|                |                                       |                       |               |
|----------------|---------------------------------------|-----------------------|---------------|
| 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                         |                       |               |

Dados do Intermediário de Serviços

|      |                     |              |
|------|---------------------|--------------|
| CNPJ | Inscrição Municipal | Razão Social |
|------|---------------------|--------------|

Descrição dos Serviços

SERVICOS DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA

Detalhamento dos Tributos

|                                                                                                       |                                     |                                   |                               |                            |                              |                                   |                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|----------------------------|------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 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\$ 320,64</b>                                                    | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R\$ 320,64 | Total do ISSQN<br>R\$ 6,41 | 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\$ 320,64</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     |                                                        |

Informações Adicionais

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

- Data e Hora da Impressão: 22/02/2025 11:21:05

Sistema: Quero Faturar -