

|                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                   |                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
|  <b>Governo do Distrito Federal</b><br>Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal<br>Fone: ( ) - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br |  | Série do Documento<br>Nota Fiscal de Serviço<br>Eletrônica - NFS-e |
|                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                   | Número da Nota Fiscal<br>242                                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |                                                                                     |
| <b>Francys Danielle Simões Santos</b><br><b>Clinica Sorrident</b><br>Cnn 2 Bloco C S/n Lote 05 Sala 10, - Ceilandia Centro (ceilandia)<br>CEP 72220-503 - Fone: (61)8171-5902 - Brasília/ DF<br>francyssimoes77@gmail.com<br>Inscrição Municipal 0758060600108 - CPF/CNPJ 13.963.017/0001-96 | Data de Geração da NFS-e<br><b>15/04/2025 12:45:52</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Data de Competência<br><b>15/04/2025</b>               |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Cód. de Autenticidade<br><b>9109C6F13</b>              |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Responsável pela Retenção                              |                                                                                     |

|                                                   |                      |                                                     |                                      |
|---------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>    |                      |                                                     |                                      |
| Natureza da Operação<br>Exigível                  | Número do RPS<br>243 | Série do RPS                                        | Data de Emissão do RPS<br>15/04/2025 |
| 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> IRMA FLAVIA 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> (41)3233-6924                           | <b>E-mail :</b> dominguessocietario@bol.com.br |

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

|                               |
|-------------------------------|
| <b>Descrição dos Serviços</b> |
| TRATAMENTO ODONTOLOGICO       |

|                                                       |                                     |                                   |                               |                            |                              |                                   |                                                        |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|----------------------------|------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>Detalhamento dos Tributos</b>                      |                                     |                                   |                               |                            |                              |                                   |                                                        |
| Atividade do Município<br>412 - 4.12 - Odontologia. - |                                     |                                   |                               | Alíquota<br><b>2,00</b>    | Item da LC116/2003<br>412    | Cód. NBS                          | Cód. CNAE<br>8630504                                   |
| <b>VI. Total dos Serviços</b><br><b>R\$ 217,35</b>    | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R\$ 217,35 | Total do ISSQN<br>R\$ 4,35 | ISSQN Retido<br>Não          | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 |                                                        |
| PIS<br>R\$ 1,41                                       | COFINS<br>R\$ 6,52                  | INSS<br>R\$ 0,00                  | IRRF<br>R\$ 3,26              | CSLL<br>R\$ 2,17           | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 | VI. ISSQN Retido<br>R\$ 0,00      | <b>VI. Líquido da Nota Fiscal</b><br><b>R\$ 203,99</b> |
| <b>Construção Civil</b>                               |                                     | <b>Cód. Obra :</b>                |                               |                            | <b>Art. :</b>                |                                   |                                                        |

|                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Informações Adicionais</b>                                                       |
| PROCON 151 SCS QD. 08 BLOCO B-60 SALA 240 EDIF. VENANCIO SHOP.                      |
| 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