

|                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                                        |                              |                                                                                     |                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  <b>Governo do Distrito Federal</b><br>Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal<br>Fone: ( ) - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br                                                        |  <b>Série do Documento</b><br>Nota Fiscal de Serviço<br>Eletrônica - NFS-e<br>Número da Nota Fiscal<br>50 |                                   |                               |                                                        |                              |                                                                                     |                                                        |
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                                        |                              |                                                                                     |                                                        |
| <b>Clinica Odontologica Meira Ltda</b><br><b>Qualident Clínica Odontológica</b><br>Qnd 19 Lote 02 Loja 03 S/n. - Taguatinga Norte<br>CEP 72120-190 - Fone: (61)3032-5588 - Brasília/ DF<br>suportecont@gmail.com<br>Inscrição Municipal 0759706200149 - CPF/CNPJ 14.949.798/0001-27 |                                                                                                                                                                                             |                                   |                               | Data de Geração da NFS-e<br><b>22/02/2023 16:53:24</b> |                              |  |                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                             |                                   |                               | Data de Competência/Emissão<br><b>22/02/2023</b>       |                              |                                                                                     |                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                             |                                   |                               | Cód. de Autenticidade<br><b>75C9783DD</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>                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                                        |                              |                                                                                     |                                                        |
| <b>CNPJ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                             | <b>Inscrição Municipal</b>        |                               |                                                        | <b>Razão Social</b>          |                                                                                     |                                                        |
| <b>Descrição dos Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                                        |                              |                                                                                     |                                                        |
| TRATAMENTOS ODONTOLOGICOS                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                                        |                              |                                                                                     |                                                        |
| <b>Detalhamento dos Tributos</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                                        |                              |                                                                                     |                                                        |
| Atividade do Município<br>412 - 4.12 - Odontologia. -                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                             |                                   |                               | Alíquota<br><b>2,01</b>                                | Item da LC116/2003<br>412    | Cód. NBS                                                                            | Cód. CNAE<br>8630504                                   |
| <b>VI. Total dos Serviços</b><br><b>R\$ 635,53</b>                                                                                                                                                                                                                                  | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00                                                                                                                                                         | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R\$ 635,53 |                                                        | Total do ISSQN<br>R\$ 12,77  | 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\$ 635,53</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."                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                             |                                   |                               |                                                        |                              |                                                                                     |                                                        |

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://df.issnetonline.com.br/online/Login/Login.aspx>

ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br