



## Governo do Distrito Federal

Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal

Fone: (61) - www.economia.df.gov.br

Série do Documento

**Nota Fiscal de Serviço  
Eletrônica - NFS-e**

Número da Nota Fiscal

**3**

### Dados do Prestador de Serviço

**Clinica Solar Odontologia Ltda**

**Solar Odontologia**

Sgas 915 Entrada 13 13 Bloco C Conj B Consultorio 309, Asa Sul  
CEP: 70390-150 - Brasília/DF  
solarodontologia@yahoo.com  
Inscrição Municipal: 0812169200153 - CPF / CNPJ: 45.618.217/0001-06  
Telefone: (61)9975-7235

Data de Geração da NFS-e

**22/02/2023 12:32:38**

Data de Competência/Emissão

**22/02/2023**

Cód. de Autenticidade

**24B9C809C**

Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

|  |                           |   |   |
|--|---------------------------|---|---|
| Natureza da Operação<br><b>1 - Tributação no município</b> | Número do RPS<br><b>3</b> | Série do RPS<br><b>3 - RPS - Recibo Provisórios de Serviços</b> | Data de Emissão do RPS<br><b>22/02/2023</b> |
|--|---------------------------|---|---|

|  |   |
|--|---|
| Local dos Serviços<br><b>Brasília - Distrito Federal</b> | Município Incidência<br><b>Brasília</b> |
|--|---|

### Dados do Tomador de Serviços

|  |   |
|--|---|
| CPF / CNPJ :<br><b>78.738.101/0001-51</b>                      | Inscrição Municipal :<br><b>1783925</b>           |
| Nome / Razão :<br><b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b> |   |
| Endereço :<br><b>RUA IRMA FLAVIA BORLETATE 1680 - LADO PAR</b> | Número :<br><b>.</b>                              |
| Complemento :  | Bairro :<br><b>HAUER</b>                          |
| CEP :<br><b>81630-170</b>                                      | Cidade/UF :<br><b>Curitiba / PR</b>               |
| Telefone :   | E-mail :<br><b>dominguessocietario@bol.com.br</b> |

### Dados do Intermediário de Serviços

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

### Descrição dos Serviços

|                        |
|------------------------|
| SERVI CO ODONTOLOGI CO |
|------------------------|

### Detalhamento dos Tributos

|   |  |  |                                      |                                    |  |  |
|---|--|--|--------------------------------------|------------------------------------|--|--|
| Atividade do Município<br><b>412 - Odontologia.</b>   | Alíquota<br><b>2,00</b>                    | Item da LC116/2003<br><b>04.12</b>       | Cód. NBS                             | Cód. CNAE<br><b>8630504</b>        |  |  |
| <b>VI. Total dos Serviços<br/>R\$ 907,03</b>  | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b> | Deduções Base Cálculo<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo<br><b>R\$ 907,03</b> | Total do ISSQN<br><b>R\$ 18,14</b> | ISSQN Retido<br><b>Não</b>                       | Desconto Condicionado<br><b>R\$ 0,00</b> |
| PIS<br><b>R\$ 0,00</b>  | COFINS<br><b>R\$ 0,00</b>                  | INSS<br><b>R\$ 0,00</b>                  | IRRF<br><b>R\$ 0,00</b>              | CSLL<br><b>R\$ 0,00</b>            | Outras Retenções<br><b>R\$ 0,00</b>              | <b>VI. ISSQN Retido<br/>R\$ 0,00</b>     |
| Construção Civil  |  |  | Art.                                 |                                    | <b>VI. Líquido da Nota Fiscal<br/>R\$ 907,03</b> |  |
| Regime Especial de Tributação<br><b>6 - Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b> |  |  |                                      | Incentivador Fiscal<br><b>Não</b>  | Opção Simples Nacional<br><b>Sim</b>             |  |

### Informações Adicionais

|   |                        |
|---|------------------------|
| - Data e Hora da Impressão: 22/02/2023 12:32:38 | Sistema: Meu Emissor - |
|---|------------------------|