



 <b>Governo do Distrito Federal</b> Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal Fone: ( ) - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br	 <b>Série do Documento</b> Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 181											
<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	<table><tr><td>Data de Geração da NFS-e</td><td rowspan="4"></td></tr><tr><td><b>26/05/2025 10:55:08</b></td></tr><tr><td>Data de Competência</td></tr><tr><td><b>26/05/2025</b></td></tr><tr><td>Cód. de Autenticidade</td><td></td></tr><tr><td><b>453950E02</b></td><td></td></tr><tr><td>Responsável pela Retenção</td><td></td></tr></table>	Data de Geração da NFS-e		<b>26/05/2025 10:55:08</b>	Data de Competência	<b>26/05/2025</b>	Cód. de Autenticidade		<b>453950E02</b>		Responsável pela Retenção	
Data de Geração da NFS-e												
<b>26/05/2025 10:55:08</b>												
Data de Competência												
<b>26/05/2025</b>												
Cód. de Autenticidade												
<b>453950E02</b>												
Responsável pela Retenção												
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>												
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS									
Local dos Serviços Brasília - Distrito Federal	Município Incidência Brasília - Distrito Federal											
<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/CPF	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. -		Alíquota	Item da LC116/2003 412	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630504							
<b>VI. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 36,60</b>	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 36,60	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. Líquido da Nota Fiscal R\$ 36,60						
<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>

ISS.NET - Sistema Nota Control® • [www.notacontrol.com.br](http://www.notacontrol.com.br)