

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                                                                  |                                                        |                                                                                                    |                                                                                     |                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|  <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                                                                                |                                     |  <b>Nota Fiscal Eletrônica</b> |                                                        | Série do Documento<br>Nota Fiscal de Serviço<br>Eletrônica - NFS-e<br>Número da Nota Fiscal<br>183 |                                                                                     |                                         |
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                                                                                                  |                                                        |                                                                                                    |                                                                                     |                                         |
| <b>CLINICA ODONTOLOGICA ODONTO DENTE LTDA</b><br><b>ODONTO DENTE</b><br>QN 312 CONJUNTO 6 S/N LOTE 02 SALA 101 E 102, - SAMAMBAIA SUL (SAMAMBAIA)<br>CEP 72308-006 - Fone: (61)9828-0796 - Brasília/ DF<br>odontodentesamambaia@gmail.com<br>Inscrição Municipal 0822398500110 - CPF/CNPJ 50.935.657/0001-19 |                                     |                                                                                                                  | Data de Geração da NFS-e<br><b>18/09/2024 14:45:48</b> |                                                                                                    |  |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                                                                  | Data de Competência/Emissão<br><b>18/09/2024</b>       |                                                                                                    |                                                                                     |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                                                                  | Cód. de Autenticidade<br><b>9A73AD44D</b>              |                                                                                                    |                                                                                     |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                                                                  | Responsável pela Retenção                              |                                                                                                    |                                                                                     |                                         |
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                                                                                                  |                                                        |                                                                                                    |                                                                                     |                                         |
| Natureza da Operação<br>Exigível                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     | Número do RPS                                                                                                    |                                                        | Série do RPS                                                                                       |                                                                                     |                                         |
| Local dos Serviços<br>Brasília - Distrito Federal                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     | Município Incidência<br>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                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     | Inscrição Municipal                                                                                              |                                                        | Razão Social                                                                                       |                                                                                     |                                         |
| <b>Descrição dos Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                  |                                                        |                                                                                                    |                                                                                     |                                         |
| Tratamentos odontológicos de junho e agosto                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                                                                                                  |                                                        |                                                                                                    |                                                                                     |                                         |
| <b>Detalhamento dos Tributos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                                                                                                  |                                                        |                                                                                                    |                                                                                     |                                         |
| Atividade do Município<br>412 - 4.12 - Odontologia. -                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                                                                                                                  | Alíquota                                               | Item da LC116/2003<br>412                                                                          | Cód. NBS                                                                            | Cód. CNAE<br>8630504                    |
| VI. Total dos Serviços<br>R\$ 89,40                                                                                                                                                                                                                                                                          | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00                                                                                | Base de Cálculo<br>R\$ 89,40                           | Total do ISSQN<br>R\$ 0,00                                                                         | 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. Líquido da Nota Fiscal<br>R\$ 89,40 |
| Construção Civil                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     | Cód. Obra :                                                                                                      |                                                        | Art. :                                                                                             |                                                                                     |                                         |
| <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."<br>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