



Dados do Prestador de Serviço

ISAB INSTITUTO DE SAUDE BUCAL S/S

Area Esp P/ Cinema 02 Setor C 12 Sala 225, - Taguatinga
CEP 72010-120 - Fone: (06)3563-8465 - Brasília/ DF
carballei00@gmail.com
Inscrição Municipal 0730131000124 - CPF/CNPJ 02.575.157/0001-70

Data de Geração da NFS-e
27/11/2025 10:18:40

Data de Competência
27/11/2025

Cód. de Autenticidade
B36E38AA6

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			
Local dos Serviços	Município Incidência		
Brasília - Distrito Federal	Brasília - Distrito Federal		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 78.738.101/0001-51 **IM :** 1783925
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 :**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Prestação de Serviços Odontológicos.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
412 - 4.12 - Odontologia. -					412		8630504
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN		ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 329,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 329,00	R\$ 0,00		Não	R\$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Liquido da Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 329,00
Construção Civil				Cód. Obra :		Art. :	

Informações Adicionais

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