

Dados do Prestador de Serviço

PATRICIA DE OLIVEIRA RODRIGUES ARAMAYO ME
ORTHO 10 - ODONTOLOGIA INTEGRADA

Especial Lado Leste 24/25 Sala 405 Bloco B Edif Orion Office Mall, - Setor Central (gama)
CEP 72405-135 - Fone: (61)3394-6244 - Brasília/ DF
orto10odonto@gmail.com
Inscrição Municipal 0760422500133 - CPF/CNPJ 15.318.349/0001-43

Data de Geração da NFS-e
18/12/2025 11:26:11

Data de Competência
18/12/2025

Cód. de Autenticidade
E8F32352A

Responsável pela Retenção	
---------------------------	--



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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	

Dados do Tomador de Serviços

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 :	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Prestação de serviços odontológico.

Detalhamento dos Tributos

[illegible]

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