

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |                                                                                                                                                              |  |                                                                            |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------|--|
| <div><div><b>Governo do Distrito Federal</b><br/>Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal<br/>Fone: ( ) - 156 - Opção 3 - <a href="http://www.sefaz.df.gov.br">www.sefaz.df.gov.br</a></div></div> |  |  |  |  | <div><div><b>Nota Fiscal de Serviço<br/>Eletrônica - NFS-e</b></div></div> |  | Série do Documento<br><b>Nota Fiscal de Serviço<br/>Eletrônica - NFS-e</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  | Número da Nota Fiscal<br><b>1866</b>                                                                                                                         |  |                                                                            |  |

|                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |                                                        |  |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |                                                        |  |                                                                                     |
| <b>ODONTO TIME CLINICA ODONTOLOGICA LTDA</b><br><b>ODONTO TIME</b><br><br>QNE 34 LOTE 06 S/N , - TAGUATINGA<br>CEP 72125-340 - Brasília/ DF<br>Inscrição Municipal 0750729900178 - CPF/CNPJ 10.217.581/0001-71 |  |  |  |  | Data de Geração da NFS-e<br><b>19/09/2025 17:01:27</b> |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  | Data de Competência<br><b>19/09/2025</b>               |  |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  | Cód. de Autenticidade<br><b>988019D80</b>              |  |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  | Responsável pela Retenção                              |  |                                                                                     |

|                                                          |  |               |                                                            |                        |  |
|----------------------------------------------------------|--|---------------|------------------------------------------------------------|------------------------|--|
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>           |  |               |                                                            |                        |  |
| Natureza da Operação<br><b>Exigível</b>                  |  | Número do RPS | Série do RPS                                               | Data de Emissão do RPS |  |
| Local dos Serviços<br><b>Brasília - Distrito Federal</b> |  |               | Município Incidência<br><b>Brasília - Distrito Federal</b> |                        |  |

|                                                             |  |                                 |  |
|-------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|--|
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>                         |  |                                 |  |
| <b>CNPJ/CPF :</b> 78.738.101/0001-51                        |  | <b>IM :</b>                     |  |
| <b>Razão Social :</b> DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA |  |                                 |  |
| <b>Endereço :</b> Rua Irmã Flávia Borlet                    |  | <b>Número :</b> 197             |  |
| <b>Complemento :</b>                                        |  | <b>Bairro :</b> Hauer           |  |
| <b>CEP :</b> 81630-170                                      |  | <b>Cidade/UF :</b> Curitiba/ PR |  |
| <b>Telefone :</b> 3233-6924                                 |  | <b>E-mail :</b>                 |  |

|                                           |                            |                     |
|-------------------------------------------|----------------------------|---------------------|
| <b>Dados do Intermediário de Serviços</b> |                            |                     |
| <b>CNPJ/CPF</b>                           | <b>Inscrição Municipal</b> | <b>Razão Social</b> |

|                               |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>Descrição dos Serviços</b> |  |  |  |  |  |  |  |
| Tratamento Odontológico       |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                       |                                            |                                          |                                     |                         |                                     |                                     |                                                      |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Detalhamento dos Tributos</b>                      |                                            |                                          |                                     |                         |                                     |                                     |                                                      |
| Atividade do Município<br>412 - 4.12 - Odontologia. - |                                            |                                          |                                     | Alíquota<br><b>2,01</b> | Item da LC116/2003<br><b>412</b>    | Cód. NBS                            | Cód. CNAE<br><b>8630504</b>                          |
| <b>VI. Total dos Serviços</b><br><b>R\$ 58,74</b>     | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b> | Deduções Base Cálculo<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo<br><b>R\$ 58,74</b> |                         | Total do ISSQN<br><b>R\$ 1,18</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> | VI. ISSQN Retido<br><b>R\$ 0,00</b> | <b>VI. Líquido da NotaFiscal</b><br><b>R\$ 58,74</b> |
| <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>