

|                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                     |                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
|  <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 |  | Série do Documento<br>Nota Fiscal de Serviço<br>Eletrônica - NFS-e |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                     | Número da Nota Fiscal<br>574                                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                        |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                                     |
| <b>RARE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA<br/>SANTA ODONTOLOGIA</b><br><br>QR 317 CJ A LT 16 S/N ANDAR 1, - SANTA MARIA<br>CEP 72547-601 - Fone: (61)9162-4737 - Brasília/ DF<br>rasousa22@gmail.com<br>Inscrição Municipal 0799160200150 - CPF/CNPJ 37.797.445/0001-54 | Data de Geração da NFS-e<br><b>20/03/2025 23:14:39</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                      | Data de Competência<br><b>20/03/2025</b>               |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                      | Cód. de Autenticidade<br><b>80FCD0595</b>              |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                      | Responsável pela Retenção                              |                                                                                     |

|                                                   |                                                     |              |                        |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------|------------------------|
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>    |                                                     |              |                        |
| Natureza da Operação<br>Exigível                  | Número do RPS                                       | Série do RPS | Data de Emissão 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/CPF                                  | Inscrição Municipal | Razão Social |

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

|                                                       |                                     |                                   |                               |                            |                              |                                   |                                          |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|----------------------------|------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------|
| <b>Detalhamento dos Tributos</b>                      |                                     |                                   |                               |                            |                              |                                   |                                          |
| Atividade do Município<br>412 - 4.12 - Odontologia. - |                                     |                                   |                               | Alíquota<br><b>2,00</b>    | Item da LC116/2003<br>412    | Cód. NBS                          | Cód. CNAE<br>8630504                     |
| VI. Total dos Serviços<br><b>R\$ 399,90</b>           | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R\$ 399,90 | Total do ISSQN<br>R\$ 8,00 | ISSQN Retido<br>Não          | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 |                                          |
| PIS<br>R\$ 2,60                                       | COFINS<br>R\$ 12,00                 | INSS<br>R\$ 0,00                  | IRRF<br>R\$ 0,00              | CSLL<br>R\$ 4,00           | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 | VI. ISSQN Retido<br>R\$ 0,00      | VI. Líquido da Nota Fiscal<br>R\$ 381,30 |
| <b>Construção Civil</b>                               |                                     | Cód. Obra :                       |                               |                            | Art. :                       |                                   |                                          |

|                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Informações Adicionais</b>                                                       |
| 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)