



## Governo do Distrito Federal

Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal

Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br



Série do Documento  
Nota Fiscal de Serviço  
Eletrônica - NFS-e  
Número da Nota Fiscal  
321

### Dados do Prestador de Serviço

**CLINICA DENTARIA DENT'SAO LTDA**  
**DENTE SAO**

EQNN 2/4 BLOCO A LOTE 06 SALA 101/102 S/N , - CEILANDIA  
CEP 72220-511 - Brasília/ DF  
vgcampos@gmail.com  
Inscrição Municipal 0772728400156 - CPF/CNPJ 22.762.296/0001-10

Data de Geração da NFS-e

**24/10/2025 08:57:28**

Data de Competência

**24/10/2025**

Cód. de Autenticidade

**09E761EFC**

Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS

### Detalhamento dos Tributos

|  |  |  |                                     |                                   |
|--|--|--|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Atividade do Município<br><b>412 - 4.12 - Odontologia. -</b> | Alíquota                                   | Item da LC116/2003<br><b>412</b>         | Cód. NBS                            | Cód. CNAE<br><b>8630504</b>       |
| VI. Total dos Serviços<br><b>R\$ 53,40</b>                   | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b> | Deduções Base Cálculo<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo<br><b>R\$ 53,40</b> | Total do ISSQN<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>           |

**Construção Civil** | Cód. Obra : | Art. :

### Informações Adicionais

Banco Caixa - 104 - Agência 2272 - Conta Corrente 5794-0

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