

|                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                   |                              |                                                                                                                                     |                              |                                                                                                 |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|  <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                 |                                     |                                   |                              |  <b>Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e</b> |                              | Série do Documento<br>Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e<br>Número da Nota Fiscal<br>352 |                                         |
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                   |                              |                                                                                                                                     |                              |                                                                                                 |                                         |
| <b>CLINICA DENTARIA DENT'SAO LTDA</b><br><b>DENTE SAO</b><br>EQNN 2/4 BLOCO A LOTE 06 SALA 101/102 S/N , - CEILANDIA<br>CEP 72220-511 - Brasília/ DF<br>vgcampos@gmail.com<br>Inscrição Municipal 0772728400156 - CPF/CNPJ 22.762.296/0001-10 |                                     |                                   |                              | Data de Geração da NFS-e<br><b>28/01/2026 08:50:43</b>                                                                              |                              |              |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                   |                              | Data de Competência<br><b>28/01/2026</b>                                                                                            |                              |                                                                                                 |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                   |                              | Cód. de Autenticidade<br><b>3F5137FE3</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>                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                   |                              |                                                                                                                                     |                              |                                                                                                 |                                         |
| SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                   |                              |                                                                                                                                     |                              |                                                                                                 |                                         |
| <b>Detalhamento dos Tributos</b>                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                   |                              |                                                                                                                                     |                              |                                                                                                 |                                         |
| Atividade do Município<br>412 - 4.12 - Odontologia. -                                                                                                                                                                                         |                                     |                                   |                              | Alíquota                                                                                                                            | Item da LC116/2003<br>412    | Cód. NBS<br>123012300                                                                           | Cód. CNAE<br>8630504                    |
| VI. Total dos Serviços<br>R\$ 81,30                                                                                                                                                                                                           | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R\$ 81,30 | Total do ISSQN<br>R\$ 0,00                                                                                                          | ISSQN Retido<br>Não          | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00                                                               |                                         |
| PIS<br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                               | COFINS<br>R\$ 0,00                  | INSS<br>R\$ 0,00                  | IRRF<br>R\$ 0,00             | CSLL<br>R\$ 0,00                                                                                                                    | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 | VI. ISSQN Retido<br>R\$ 0,00                                                                    | VI. Líquido da Nota Fiscal<br>R\$ 81,30 |
| Construção Civil                                                                                                                                                                                                                              |                                     | Cód. Obra :                       |                              |                                                                                                                                     | Art. :                       |                                                                                                 |                                         |
| <b>Informações Adicionais</b>                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                   |                              |                                                                                                                                     |                              |                                                                                                 |                                         |
| 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](http://www.notacontrol.com.br)