

|                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                                                                                                  |                                                        |                                                                                                |                                                                                     |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
|  <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 Eletrônica</b> |                                                        | Série do Documento<br>Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e<br>Número da Nota Fiscal<br>83 |                                                                                     |                                   |
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                                                                                                  |                                                        |                                                                                                |                                                                                     |                                   |
| <b>ODONTOLOGIA KARLA MELLO LTDA</b><br><b>RK ODONTOLOGIA</b><br>1 CONJUNTO G LOTE 19 2º ANDAR SALA 201 S/N , - SETOR SUL (GAMA)<br>CEP 72410-107 - Brasília/ DF<br>karlamello189@gmail.com<br>Inscrição Municipal 0824610700195 - CPF/CNPJ 52.127.856/0001-26 |                                     |                                                                                                                  | Data de Geração da NFS-e<br><b>19/08/2025 14:03:12</b> |                                                                                                |  |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                                                                                                  | Data de Competência<br><b>19/08/2025</b>               |                                                                                                |                                                                                     |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                                                                                                  | Cód. de Autenticidade<br><b>FAD1EB97B</b>              |                                                                                                |                                                                                     |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                                                                                                  | Responsável pela Retenção                              |                                                                                                |                                                                                     |                                   |
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                  |                                                        |                                                                                                |                                                                                     |                                   |
| Natureza da Operação<br><b>Exigível</b>                                                                                                                                                                                                                       |                                     | Número do RPS                                                                                                    |                                                        | Série 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> 01.468.033/0001-23                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                                                                                                  | <b>IM :</b>                                            |                                                                                                |                                                                                     |                                   |
| <b>Razão Social :</b> ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A                                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                  | <b>Número :</b> .                                      |                                                                                                |                                                                                     |                                   |
| <b>Endereço :</b> Rua Vinte e Quatro de Maio                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                                                                                                  | <b>Bairro :</b> Centro                                 |                                                                                                |                                                                                     |                                   |
| <b>Complemento :</b>                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                                                                                                  | <b>Cidade/UF :</b> Curitiba/ PR                        |                                                                                                |                                                                                     |                                   |
| <b>CEP :</b> 80230-080                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                                                                                                                  | <b>E-mail :</b> keyla@salluscontabil.com.br            |                                                                                                |                                                                                     |                                   |
| <b>Dados do Intermediário de Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                                                                  |                                                        |                                                                                                |                                                                                     |                                   |
| <b>CNPJ/CPF</b>                                                                                                                                                                                                                                               |                                     | <b>Inscrição Municipal</b>                                                                                       |                                                        | <b>Razão Social</b>                                                                            |                                                                                     |                                   |
| <b>Descrição dos Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                                                                                                  |                                                        |                                                                                                |                                                                                     |                                   |
| TRATAMENTOS ODONTOLOGICOS                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                                                                  |                                                        |                                                                                                |                                                                                     |                                   |
| <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              |
| <b>VI. Total dos Serviços</b><br><b>R\$ 264,60</b>                                                                                                                                                                                                            | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00                                                                                | Base de Cálculo<br>R\$ 264,60                          | Total do ISSQN<br>R\$ 5,29                                                                     | 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      |
| <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."<br>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