

|                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                    |                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
|  <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>1811                                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |                                                                                     |
| <b>INSTITUTO ODONTOLOGICO PERSONNALITE LTDA</b><br><b>PERSONNALITE ODONTOLOGIA</b><br>TERMINAL NORTE BLOCO N CONSULTORIOS 216 A 220 , - ASA NORTE<br>CEP 70770-130 - Fone: (61)3349-8153 - Brasília/ DF<br>institutopersonnalite@gmail.com<br>Inscrição Municipal 0759843500144 - CPF/CNPJ 15.016.838/0001-40 | Data de Geração da NFS-e<br><b>21/03/2024 09:54:29</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Data de Competência/Emissão<br><b>21/03/2024</b>       |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Cód. de Autenticidade<br><b>3EB421A0D</b>              |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Responsável pela Retenção                              |                                                                                     |

|                                                   |                       |                                                     |                                      |
|---------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>    |                       |                                                     |                                      |
| Natureza da Operação<br>Exigível                  | Número do RPS<br>1683 | Série do RPS                                        | Data de Emissão do RPS<br>21/03/2024 |
| Local dos Serviços<br>Brasília - Distrito Federal |                       | Município Incidência<br>Brasília - Distrito Federal |                                      |

|                                                                |                                 |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <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 Irma Flavia Borlet - ate 1680 - lado par | <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>                                              | <b>E-mail :</b>                 |

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

|                               |
|-------------------------------|
| <b>Descrição dos Serviços</b> |
| Servicos 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\$ 259,20</b>    | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R\$ 259,20 | Total do ISSQN<br>R\$ 5,18 | ISSQN Retido<br>Não          | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 |                                                        |
| PIS<br>R\$ 1,68                                       | COFINS<br>R\$ 7,77                  | INSS<br>R\$ 0,00                  | IRRF<br>R\$ 0,00              | CSLL<br>R\$ 2,59           | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 | VI. ISSQN Retido<br>R\$ 0,00      | <b>VI. Líquido da Nota Fiscal</b><br><b>R\$ 247,16</b> |
| <b>Construção Civil</b>                               |                                     | <b>Cód. Obra :</b>                |                               |                            | <b>Art. :</b>                |                                   |                                                        |

|                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Informações Adicionais</b>                                                                                                                            |
| - Trib aprox Fed. R\$ 16,30, Est. R\$ 31,10 e Mun. R\$ 0,00 (18,29%) Retencoes:  PIS: (0,65% R\$ 1,68) / COFINS: (3,00% R\$ 7,77) CSLL: (1,00% R\$ 2,59) |
| PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF                                                                      |

