

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |                                                                                     |                            |                              |                                         |                       |  |                  |  |                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------|--|------------------|--|---------------------------|--|
|  <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>Série do Documento</b><br>Nota Fiscal de Serviço<br>Eletrônica - NFS-e<br>Número da Nota Fiscal<br>309                                                                                                                                                                                                                                         |                                             |                                                                                     |                            |                              |                                         |                       |  |                  |  |                           |  |
| <b>Dados do Prestador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |                                                                                     |                            |                              |                                         |                       |  |                  |  |                           |  |
| <b>ODONTOCLINICA PERSONA LTDA</b><br><b>ODONTOCLINICA PERSONA</b><br>QNJ 26, LOTE 05, SEGUNDO ANDAR 05 SALA 201, - TAGUATINGA NORTE (TAGUATINGA)<br>CEP 72140-260 - Fone: (61)3354-5433 - Brasília/ DF<br>odontoclinicapersona@gmail.com<br>Inscrição Municipal 0750348800135 - CPF/CNPJ 09.541.024/0001-22 | <table><tr><td>Data de Geração da NFS-e</td><td rowspan="4"></td></tr><tr><td><b>06/04/2025 01:42:50</b></td></tr><tr><td>Data de Competência</td></tr><tr><td><b>06/04/2025</b></td></tr><tr><td>Cód. de Autenticidade</td><td></td></tr><tr><td><b>C66D0ABF9</b></td><td></td></tr><tr><td>Responsável pela Retenção</td><td></td></tr></table> | Data de Geração da NFS-e                    |  | <b>06/04/2025 01:42:50</b> | Data de Competência          | <b>06/04/2025</b>                       | Cód. de Autenticidade |  | <b>C66D0ABF9</b> |  | Responsável pela Retenção |  |
| Data de Geração da NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                             |                                                                                     |                            |                              |                                         |                       |  |                  |  |                           |  |
| <b>06/04/2025 01:42:50</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |                                                                                     |                            |                              |                                         |                       |  |                  |  |                           |  |
| Data de Competência                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |                                                                                     |                            |                              |                                         |                       |  |                  |  |                           |  |
| <b>06/04/2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |                                                                                     |                            |                              |                                         |                       |  |                  |  |                           |  |
| Cód. de Autenticidade                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |                                                                                     |                            |                              |                                         |                       |  |                  |  |                           |  |
| <b>C66D0ABF9</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>                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |                                                                                     |                            |                              |                                         |                       |  |                  |  |                           |  |
| <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>Telefone :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |                                                                                     |                            |                              |                                         |                       |  |                  |  |                           |  |
| <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<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\$ 86,72</b>                                                                                                                                                                                                                                                           | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00           | Base de Cálculo<br>R\$ 86,72                                                        | Total do ISSQN<br>R\$ 1,73 | 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. Líquido da Nota Fiscal<br>R\$ 86,72 |                       |  |                  |  |                           |  |
| <b>Construção Civil</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Cód. Obra :</b>                          |                                                                                     | <b>Art. :</b>              |                              |                                         |                       |  |                  |  |                           |  |
| <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: <a href="https://iss.fazenda.df.gov.br/online/Login/Login.aspx">https://iss.fazenda.df.gov.br/online/Login/Login.aspx</a><br>ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |                                                                                     |                            |                              |                                         |                       |  |                  |  |                           |  |