



Governo do Distrito Federal

Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal

Fone: (61) - www.economia.df.gov.br

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal
464

Dados do Prestador de Serviço



Ciso Clinica Integrada de Saude Odontologica Ltda

Ciso Clinica Integrada de Saude Odontologica

Csb 02 Lote 01/04 01/04 Alameda Tower, Sala 126 e 128, Torre, Taguatinga

CEP: 72015-901 - Brasilia/DF

alamedaciso@gmail.com

Inscrição Municipal: 0777243100194 - CPF / CNPJ: 25.025.483/0001-00

Telefone:

Data de Geração da NFS-e

30/01/2024 13:47:35

Data de Competência/Emissão

30/01/2024

Cód. de Autenticidade

8F40FC2C2

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

| | | | |
|----------------------------------|----------------------|--|--------------------------------------|
| Natureza da Operação Exigível | Número do RPS 466 | Série do RPS 3 - RPS - Recibo Provisórios de Serviços | Data de Emissão do RPS 30/01/2024 |
|----------------------------------|----------------------|--|--------------------------------------|

| | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Local dos Serviços Brasília / DF | Município Incidência Brasilia/DF |
|-------------------------------------|-------------------------------------|

Dados do Tomador de Serviços

| | |
|--|---|
| CPF / CNPJ : 78.738.101/0001-51 | Inscrição Municipal : |
| Nome / Razão : DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA | |
| Endereço : Rua Irma Flavia Borlet, 197 | Número : |
| Complemento : | Bairro : HAUER |
| CEP : 81630-170 | Cidade/UF : Curitiba / PR |
| Telefone : (41)3233-6924 | E-mail : faturamento@odontolifeodontologia.co |

Dados do Intermediário de Serviços

| | | |
|------|---------------------|--------------|
| CNPJ | Inscrição Municipal | Razão Social |
|------|---------------------|--------------|

Descrição dos Serviços

| |
|------------------------|
| SERVICOS ODONTOLOGICOS |
|------------------------|

Detalhamento dos Tributos

| | | | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Atividade do Município 412 - Odontologia. | Alíquota 2,00 | Item da LC116/2003 04.12 | Cód. NBS | Cód. CNAE 8630504 |
| VI. Total dos Serviços R\$ 163,40 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 163,40 | Total do ISSQN R\$ 3,27 |
| | | | | ISSQN Retido Não |
| PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 |
| | | | | Outras Retenções R\$ 0,00 |
| Construção Civil | Cód. Obra | | Art. | |
| Regime Especial de Tributação | | | Incentivador Fiscal Não | Opção Simples Nacional Não |

Informações Adicionais

PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF