

	PREFEITURA DE SÃO LUÍS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota	00000181														
		Data e Hora da Emissão	23/08/2025 12:33:15														
		Código de Verificação	D4B0.5436.9C2E.B38F.A289.CD66.8199.88B7														
CERTIFICADO 1020250092180428 																	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome / Razão Social: CLINICA DENTARIA SAO PANTALEAO LTDA CPF / CNPJ: 45.656.941/0001-16Inscrição Municipal: 3682411661 Endereço: R DE SAO PANTALEAO 20 - BAIRRO CENTRO - CEP: 65015460 Município: SAO LUISUF: MAEmail: dentalsp22@gmail.comTelefone: (98) 85758863																	
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome / Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51Inscrição Municipal: Endereço: R R IRMA FLAVIA BORLET 197 - BAIRRO HAUER - CEP: 81630170 Município: CURITIBAUF: PREmail: notafiscal@sorrisoassist.com.brTelefone: (41) 33711900																	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição:SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS																	
<table><tr><th>Tipo do Item</th><th>Item</th><th>Quantidade</th><th>Valor Unitário (R\$)</th><th>Valor Total (R\$)</th></tr><tr><td>TRIBUTÁVEL</td><td>SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS</td><td>1</td><td>87,60</td><td>87,60</td></tr></table>								Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	TRIBUTÁVEL	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1	87,60	87,60
Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)													
TRIBUTÁVEL	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1	87,60	87,60													
<table><tr><td>PIS (0,0000%): R\$ 0,00</td><td>COFINS (0,0000%): R\$ 0,00</td><td>INSS (0,0000%): R\$ 0,00</td><td>IR (0,0000%): R\$ 0,00</td><td>CSLL (0,0000%): R\$ 0,00</td></tr></table>								PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00					
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00													
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 87,60																	
<table><tr><td>Valor Total Composição: R\$ 0,00</td><td>Valor Total Deduções: R\$ 0,00</td><td>Base Cálculo: R\$ 87,60</td><td>Alíquota: 2,00%</td><td>Valor ISS: R\$ 1,75</td></tr></table>								Valor Total Composição: R\$ 0,00	Valor Total Deduções: R\$ 0,00	Base Cálculo: R\$ 87,60	Alíquota: 2,00%	Valor ISS: R\$ 1,75					
Valor Total Composição: R\$ 0,00	Valor Total Deduções: R\$ 0,00	Base Cálculo: R\$ 87,60	Alíquota: 2,00%	Valor ISS: R\$ 1,75													
OUTRAS INFORMAÇÕES Descrição NBS: Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do PrestadorTributação: TRIBUTÁVEL S.N.Mês de 08/2025 Local de Prestação do SAO LUIS / MA Recolhimento: PRÓPRIO Atividade: 863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA Serviço: 0412 - ODONTOLOGIA.																	