

	PREFEITURA DE SÃO LUÍS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota	00000667														
		Data e Hora da Emissão	22/02/2024 16:10:03														
		Código de Verificação	9439.5136.D27B.4417.8040.A3BE.0441.4868														
CERTIFICADO 1020240092115327 																	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome / Razão Social: H V S DOS SANTOS - ME CPF / CNPJ: 15.794.066/0001-78 Inscrição Municipal: 82368000 Endereço: AV JERONIMO DE ALBUQUERQUE MARANHÃO 337 SALA 06 - BAIRRO BEQUIMÃO - CEP: 65063395 Município: SÃO LUIS UF: MA Email: 32320847 Telefone: (98) 32320847																	
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome / Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Inscrição Municipal: Endereço: R R IRMA FLAVIA BORLET 197 - BAIRRO HAUER - CEP: 81630170 Município: CURITIBA UF: PR Email: notafiscal@sorrisoassist.com.br Telefone: (41) 33711900																	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição:SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS.																	
<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 PRESTADOS</td><td>1</td><td>366,90</td><td>366,90</td></tr></table>								Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	TRIBUTÁVEL	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS	1	366,90	366,90
Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)													
TRIBUTÁVEL	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS	1	366,90	366,90													
<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\$ 366,90																	
<table><tr><td>Valor Total Composição: R\$ 0,00</td><td>Valor Total Deduções: R\$ 0,00</td><td>Base Cálculo: R\$ 366,90</td><td>Alíquota: 5,00%</td><td>Valor ISS: R\$ 18,34</td></tr></table>								Valor Total Composição: R\$ 0,00	Valor Total Deduções: R\$ 0,00	Base Cálculo: R\$ 366,90	Alíquota: 5,00%	Valor ISS: R\$ 18,34					
Valor Total Composição: R\$ 0,00	Valor Total Deduções: R\$ 0,00	Base Cálculo: R\$ 366,90	Alíquota: 5,00%	Valor ISS: R\$ 18,34													
OUTRAS INFORMAÇÕES Descrição NBS: Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador Tributação: TRIBUTÁVEL Mês de 02/2024 Local de Prestação do: SÃO LUIS / MA Recolhimento: PRÓPRIO Atividade: 863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA Serviço: 0412 - ODONTOLOGIA.																	