

	PREFEITURA DE SÃO LUÍS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota	00000229											
		Data e Hora da Emissão	16/12/2025 09:08:50											
		Código de Verificação	964C.4743.EEAF.66A5.E6D5.3377.980C.85D9											
CERTIFICADO 1020250092112196 														
 PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome / Razão Social: CLINICA DENTARIA SAO PANTALEAO LTDA CPF / CNPJ: 45.656.941/0001-16 Inscrição Municipal: 3682411661 Endereço: R DE SAO PANTALEAO 20 - BAIRRO CENTRO - CEP: 65015460 Município: SAO LUIS UF: MA Email: atendimento@odontoclinicsp. Telefone: (98) 85758863														
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 ODONTOLOGICOS PRESTADOS PARA DENTALUNI PLANOS DE SAUDE														
<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>219,60</td><td>219,60</td></tr></table>					Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	TRIBUTÁVEL	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1	219,60	219,60
Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)										
TRIBUTÁVEL	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1	219,60	219,60										
<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\$ 219,60														
<table><tr><td>Valor Total Composição: R\$ 0,00</td><td>Valor Total Deduções: R\$ 0,00</td><td>Base Cálculo: R\$ 219,60</td><td>Alíquota: 2,00%</td><td>Valor ISS: R\$ 4,39</td></tr></table>					Valor Total Composição: R\$ 0,00	Valor Total Deduções: R\$ 0,00	Base Cálculo: R\$ 219,60	Alíquota: 2,00%	Valor ISS: R\$ 4,39					
Valor Total Composição: R\$ 0,00	Valor Total Deduções: R\$ 0,00	Base Cálculo: R\$ 219,60	Alíquota: 2,00%	Valor ISS: R\$ 4,39										
OUTRAS INFORMAÇÕES Descrição NBS: Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. Mês de 12/2025 Local de Prestação do: SAO LUIS / MA Recolhimento: PRÓPRIO Atividade: 863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA Serviço: 0412 - ODONTOLOGIA.														