

	PREFEITURA DE SÃO LUÍS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota	00000064		
		Data e Hora da Emissão	19/02/2025 16:21:27		
		Código de Verificação	DB27.5B61.3E89.BDBE.C18D.A2B0.DCDC.3166		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: L M LAGE LTDA

CPF / CNPJ: 54.310.945/0001-39

Endereço: AV 5 - COHAB II 2 - BAIRRO COHAB ANIL II - CEP: 65052790

Município: SAO LUIS

Inscrição Municipal: 3682449372

UF: MA

Email: processual@ecoaccountabilidade.

Telefone: (98) 31813133

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51

Endereço: R R IRMA FLAVIA BORLET 197 - BAIRRO HAUER - CEP: 81630170

Município: CURITIBA

Inscrição Municipal:

UF: PR

Email: notafiscal@sorrisoassist.com.br

Telefone: (41) 33711900

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1	430,50	430,50

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\$ 430,50

Valor Total Composição: R\$ 0,00	Valor Total Deduções: R\$ 0,00	Base Cálculo: R\$ 430,50	Alíquota: 2,00%	Valor ISS: R\$ 8,61
-------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	--------------------	------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador

Local de Prestação do: SAO LUIS / MA

Recolhimento: PRÓPRIO

Atividade: 863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA

Serviço: 0412 - ODONTOLOGIA.

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Mês de 02/2025