

		PREFEITURA DE SÃO LUÍS		SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	
Número da Nota 000000362		Data e Hora da Emissão 21/02/2022 08:50:50		Código de Verificação 415E300C9B1C301452B22E0CD52D.C10E			
PRESTADOR DE SERVIÇOS		TOMADOR DE SERVIÇOS		DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		Item	
Nome / Razão Social: H V S DOS SANTOS - ME CPF / CNPJ: 15.794.066/0001-78 Endereço: AV JERONIMO DE ALBUQUERQUE MARANHÃO 337 SALA 06 - BAIRRO BEQUIMAO - CEP: 65063395 Município: SAO LUIS UF: MA Email: 32320847 Telefone: (98) 32320847		Nome / Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA CPF / CNPJ: 78.738.101/0001-51 Endereço: R RIRMA FLAVIA BORLET 197 - BAIRRO HAUER - CEP: 81630170 Município: CURTIBA UF: PR Email: notafiscal@sortisoassist.com.br Telefone: (41) 33741900		SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS		TRIBUTÁVEL	
Valor Total (R\$)		Valor Unitário (R\$)		Valor Total (R\$)		Valor Total (R\$)	
550,80		1		550,80		550,80	
PIS (0,0000%):		COFINS (0,0000%):		INSS (0,0000%):		CSLL (0,0000%):	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 550,80		VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 550,80		VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 550,80		VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 550,80	
Valor Total Composição:		Valor Total Deduções:		Base Cálculo:		Alíquota:	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 550,80		2,00%	
Valor ISS:		Valor ISS:		Valor ISS:		Valor ISS:	
R\$ 11,02		R\$ 11,02		R\$ 11,02		R\$ 11,02	
Descrição NBS:		Local de Incidência Imposto:		Estabelecimento do Prestador		Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.	
Recolhimento:		Local de Prestação do		SAO LUIS / MA		Mês de	
Atividade:		PRÓPRIO		863050400 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA		02/2022	
Serviço:		0412 - ODONTOLÓGIA.					