



PREFEITURA DE SÃO LUÍS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00000323

Data e Hora da Emissão

23/11/2021 15:11:21

Código de Verificação

1CFF.74FF.DC43.48D3.8273.5FCB.0BF1.D896

CERTIFICADO

1020210092179769



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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 BEQUIMÃO - CEP: 65063395

Município: SÃO LUÍS

Inscrição Municipal: 82368000

UF: MA Email: 32320847

Telefone: (98) 32320847

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

Descrição: SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS	1	763,80	763,80

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\$ 763,80

Valor Total Composição:
R\$ 0,00

Valor Total Deduções:
R\$ 0,00

Base Cálculo:

R\$ 763,80

Alíquota:

2,16%

Valor ISS:

R\$ 16,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto:

Local de Prestação do

Recolhimento:

Atividade:

Serviço:

Estabelecimento do Prestador
SÃO LUÍS / MA
PRÓPRIO

863050400 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
0412 - ODONTOLOGIA,

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Mês de

11/2021