

	PREFEITURA DE SÃO LUÍS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota	00000123											
		Data e Hora da Emissão	18/07/2025 16:01:04											
		Código de Verificação	8054.8ED4.A90C.B741.A07A.1C63.A740.1420											
CERTIFICADO 1020250092168084 														
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome / Razão Social: L M LAGE LTDA CPF / CNPJ: 54.310.945/0001-39 Inscrição Municipal: 3682449372 Endereço: AV 5 - COHAB II 2 - BAIRRO COHAB ANIL II - CEP: 65052790 Município: SAO LUIS 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 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: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS														
<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>124,80</td><td>124,80</td></tr></table>					Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	TRIBUTÁVEL	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1	124,80	124,80
Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)										
TRIBUTÁVEL	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1	124,80	124,80										
<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\$ 124,80														
<table><tr><td>Valor Total Composição: R\$ 0,00</td><td>Valor Total Deduções: R\$ 0,00</td><td>Base Cálculo: R\$ 124,80</td><td>Alíquota: 2,00%</td><td>Valor ISS: R\$ 2,50</td></tr></table>					Valor Total Composição: R\$ 0,00	Valor Total Deduções: R\$ 0,00	Base Cálculo: R\$ 124,80	Alíquota: 2,00%	Valor ISS: R\$ 2,50					
Valor Total Composição: R\$ 0,00	Valor Total Deduções: R\$ 0,00	Base Cálculo: R\$ 124,80	Alíquota: 2,00%	Valor ISS: R\$ 2,50										
OUTRAS INFORMAÇÕES Descrição NBS: Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. Mês de 07/2025 Local de Prestação do: SAO LUIS / MA Recolhimento: PRÓPRIO Atividade: 863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA Serviço: 0412 - ODONTOLOGIA.														