



PREFEITURA DE SÃO LUÍS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

00010655

Data e Hora da Emissão

05/11/2024 16:29:52

Código de Verificação

50EF.CB35.6114.5922.5A1E.2B7B.30F5.7A76

CERTIFICADO

1020240092197370





PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: COELHO RADIOIMAGEM LTDA

CPF / CNPJ: 19.275.695/0001-42

Inscrição Municipal: 90069004

Endereço: R QUINZE 57 QUADRA: 13; - BAIRRO COHATRAC II - CEP: 65054210

Município: SAO LUIS UF: MA Email: wescontabil@gmail.com Telefone: (98) 32385529

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:EXAME DE IMAGEM(4-RADIOGRAFIA PERIAPICAL E 01-RADIOGRAFIA PANORÂMICA)

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	SERVIÇOS DE IMAGEM	4	4,90	19,60
TRIBUTÁVEL	SERVIÇOS DE IMAGEM	1	34,32	34,32

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\$ 53,92

Valor Total Composição:	Valor Total Deduções:	Base Cálculo:	Alíquota:	Valor ISS:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 53,92	2,00%	R\$ 1,08

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto:

Estabelecimento do Prestador

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Mês de

11/2024

Local de Prestação do

SAO LUIS / MA

Recolhimento:

PRÓPRIO

Atividade:

864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA

Serviço:

0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA,