



PREFEITURA DE SÃO LUÍS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

00004676

Data e Hora da Emissão

19/10/2023 15:49:29

Código de Verificação

EBF4.625C.F460.681E.4BDF.55C0.7C67.1565

CERTIFICADO

1020230092178539



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA SAUDE ORAL EIRELI

CPF / CNPJ: 14.570.593/0001-36

Inscrição Municipal: 79256005

Endereço: AV JERONIMO DE ALBUQUERQUE MARANHÃO 545 SALA 12 - BAIRRO BEQUIMAO - CEP: 65060645

Município: SAO LUIS

UF: MA

Email: fiscal@masbcontabilidade.com. Telefone: (98) 32569161

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51

Inscrição Municipal: 1783925

Endereço: 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: PRESTACAO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1	92,85	92,85

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\$ 92,85				
Valor Total Composição: R\$ 0,00	Valor Total Deduções: R\$ 0,00	Base Cálculo: R\$ 92,85	Alíquota: 3,85%	Valor ISS: R\$ 3,57

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto:	Estabelecimento do Prestador	Tributação:	TRIBUTÁVEL S.N.	Mês de	10/2023
Local de Prestação do	SAO LUIS / MA				
Recolhimento:	PRÓPRIO				
Atividade:	863050400 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA				
Serviço:	0412 - ODONTOLOGIA.				