

 PREFEITURA DE SÃO LUÍS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número da Nota 00000348	CERTIFICADO 1020220092156415 		
	Data e Hora da Emissão 25/01/2022 07:57:17			
	Código de Verificação 49E45FF2,07D9,CD78,7ED1,2632,01D5,DF28			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome / Razão Social: H V S DOS SANTOS - ME CPF / CNPJ: 15.794.066/0001-78 Inscrição Municipal: 82368000 Endereço: AV JERONIMO DE ALBUQUERQUE MARANHÃO 337 SALA 06 - BAIRRO BEQUIMÃO - CEP: 65063395 Município: SAO LUIS UF: MA Email: 32320847 Telefone: (98) 32320847				
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: SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS				
Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS	1	647,40	647,40
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\$ 647,40				
Valor Total Composição: R\$ 0,00		Valor Total Deduções: R\$ 0,00		Base Cálculo: R\$ 647,40
		Alíquota: 2,00%		Valor ISS: R\$ 12,95
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Descrição NBS: Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. Mês de: 01/2022 Local de Prestação do: SAO LUIS / MA Recolhimento: PRÓPRIO Atividade: 863050400 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA Serviço: 0412 - ODONTOLOGIA,				