



PREFEITURA DE SÃO LUÍS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00000202

Data e Hora da Emissão
20/11/2020 09:46:08

Código de Verificação
0380.F261.31D2.ADDD.D514.9B6D.C03C.86F5



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **H V S DOS SANTOS - ME** Inscrição Municipal: **82368000**
CPF / CNPJ: **15.794.066/0001-78**
Endereço: **AV JERONIMO DE ALBUQUERQUE MARANHÃO 337 SALA 06 - BAIRRO BEQUIMÃO - CEP: 65063395**
Município: **SAO LUIS** UF: **MA** Email: **kiq-ma@hotmail.com** Telefone: **(98) 32320847**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA** Inscrição Municipal:
CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**
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 PRESTADOS

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	SERVIÇOS PRESTADOS	1	797,40	797,40

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\$ 797,40

Valor Total Composição: R\$ 0,00	Valor Total Deduções: R\$ 0,00	Base Cálculo: R\$ 797,40	Alíquota: 2,00%	Valor ISS: R\$ 15,95
--	--	------------------------------------	---------------------------	--------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS: Estabelecimento do Prestador: **SAO LUIS / MA** Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.** Mês de: **11/2020**
Local de Incidência Imposto: **PRÓPRIO**
Local de Prestação do: **863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA**
Recolhimento: **0412 - ODONTOLOGIA.**
Atividade:
Serviço: