

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

Número da Nota

00000340

Data e Hora da Emissão

03/01/2022 15:47:11

Código de Verificação

FD5C.9760.B861.77C2.6B2D.6C22.6D55.5CE5

CERTIFICADO
1020220092126390**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	447,30	447,30

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\$ 447,30**

Valor Total Composição:	Valor Total Deduções:	Base Cálculo:	Alíquota:	Valor ISS:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 447,30	2,00%	R\$ 8,95

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.