



PREFEITURA DE SÃO LUÍS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

00000609

Data e Hora da Emissão

05/09/2023 08:15:03

Código de Verificação

DFE9.9911.1284.7F06.B581.48BD.DA3D.63D1

CERTIFICADO

1020230092167195



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 BEQUIMAO - 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          | 230,10               | 230,10            |

|                                     |                                   |                             |                           |                             |
|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| PIS (0,0000%):<br>R\$ 0,00          | COFINS (0,0000%):<br>R\$ 0,00     | INSS (0,0000%):<br>R\$ 0,00 | IR (0,0000%):<br>R\$ 0,00 | CSLL (0,0000%):<br>R\$ 0,00 |
| VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 230,10    |                                   |                             |                           |                             |
| Valor Total Composição:<br>R\$ 0,00 | Valor Total Deduções:<br>R\$ 0,00 | Base Cálculo:<br>R\$ 230,10 | Alíquota:<br>2,00%        | Valor ISS:<br>R\$ 4,60      |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Mês de

09/2023

Local de Prestação do

SAO LUIS / MA

Recolhimento:

PRÓPRIO

Atividade:

863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA

Serviço:

0412 - ODONTOLOGIA.