



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota  
**00000040**

Data e Hora da Emissão  
**17/11/2022 11:32:29**

Código de Verificação  
**22FD.78B6.EBB3.CFE4.7C1A.6217.910C.CCC9**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **MY ATIVIDADE ODONTOLOGICA LTDA**

CPF / CNPJ: **43.800.209/0001-42** Inscrição **4118477**

Endereço: **TRAVESSA BARÃO DO TRIUNFO Nº 3540 EDIF:INFINITY CORPORATE;SALA:614**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **myodonto614@gmail.com** Telefone: **(91) 98195-0274**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A**

CPF/CNPJ: **01.468.033/0001-23**

Endereço: **R 24 DE MAIO, 1365 BAIRRO REBOUCAS CEP 80230-080**

Município: **CURITIBA** UF: **PR**

Email:

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS PRESTADOS REF. A PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS.  
DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER S.A, CÓD. 033, AGENCIA 1679 CONTA CORRENTE 130023206.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1	345,80	345,80

PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 345,80**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 345,80</b>	Alíquota: <b>3,00 %</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 10,37</b>
--	---------------------------------------	----------------------------	-----------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: 11/2022

Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA

Serviço: 0412 - ODONTOLOGIA.

Obrigação Tributária: Normal