



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

00000344

Data e Hora da Emissão

20/02/2025 15:23:15

Código de Verificação

DF83.60DE.35D2.6E58.EBC1.BC90.BF22.AC72

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **F M LOPES ODONTOLOGIA LTDA**CPF / CNPJ: **44.381.406/0001-37**Inscrição **4198013**

Endereço:

PASSAGEM GETÚLIO VARGAS Nº 5 BAIRRO SOUZA CEP 66613-070

Município:

BELEMUF: **PA**

Email:

clinicadrdosorriso@gmail.comTelefone: **(74) 7685****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**Endereço: **RUA IRMA FLAVIA BORLET N° 197 BAIRRO HAUER CEP 81630-170**Município: **CURITIBA**UF: **PR**Email: **dominguessocietario@bol.com.b**Telefone: **(41) 3233-6924** **DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

COMPETENCIA: FEVEREIRO/2025. PARA PAGAMENTO EM: 28/02/2025, BANCO SANTANDER BRASIL S.A. AGÊNCIA 4343. CONTA CORRENTE 130056535

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	1	30,60	30,60

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00INSS (0,0000%):
R\$ 0,00IR (0,0000%):
R\$ 0,00CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 30,60**

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 30,60	Alíquota:	Valor do ISS:
--	--------------------------------------	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:

02/2025

Mun. de Prest. do Serviço:

BELEM / PA

Tributação:

ISS Simples Nacional

Mun. de Incid. do Imposto:

BELEM / PA

Recolhimento:

ISS a recolher pelo Prestador

Atividade:

863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA

Serviço:

0412 - ODONTOLOGIA.

Obrigaçāo Tributária:

Simples Nacional