



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: **BELEM** UF: **PA**

Email: **clinicadrdosorriso@gmail.com** Telefone: **(74) 7685**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**

Endereço: **RUA IRMA FLAVIA BORLET Nº 197 BAIRRO HAUER CEP 81630-170**

Município: **CURITIBA** UF: **PR**

Email: **dominguessocietario@bol.com.br** 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\$ 0,00	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\$ 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.

Obrigação Tributária: Simples Nacional