



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

Número da Nota
00000341

Data e Hora da Emissão
19/02/2025 16:13:52

Código de Verificação
C84E.2D3E.77E5.EA0B.D5FE.D5A7.8930.BB15



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: **ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A**

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

Endereço: **R 24 DE MAIO Nº 1365 BAIRRO REBOUCAS CEP 00802-300**

Município: **CURITIBA** UF: **PR**

Email: **keyla@salluscontabil.com.br** Telefone: **(41) 3277-1313**

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**