



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

Número da Nota

00000677

Data e Hora da Emissão

21/12/2021 13:53:16

Código de Verificação

B495.2E14.25CB.F5B3.4D25.F97D.7226.3D0B



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **F S CASTRO ODONTOLOGIA**

CPF / CNPJ: **26.091.668/0001-85**

Inscrição **2746127**

Endereço: **TRAVESSA NOVE DE JANEIRO Nº 998 BAIRRO SAO BRAS CEP 66060-585**

Município: **BELEM**

UF: **PA**

Email: **andibraga26@hotmail.com**

Telefone: **(91) 8454-8046**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **R IRMA FLAVIA BORLET 197 BAIRRO HAUER CEP 81630-170**

Município: **CURITIBA**

UF: **PR**

Email: **dominguessocietario@bol.com.br**

Telefone: **(41) 3233-6924**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE ODONTOLOGIA VALOR LIQUIDO: R\$ 4.753,69

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE ODONTOLOGIA	1	5.065,20	5.065,20

PIS (0,6500%):
R\$ 32,92

COFINS (3,0000%):
R\$ 151,96

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 75,98

CSLL (1,0000%):
R\$ 50,65

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.065,20

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.065,20	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 151,96
--	---	----------------------------	------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 12/2021
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