



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

Número da Nota

00000048

Data e Hora da Emissão

29/12/2022 18:17:13

Código de Verificação

4E71.6ED4.0B61.6313.451F.7D57.9847.7CF6

**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: **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:

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%):
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\$ 345,80**

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 12/2022
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.
Obrigaçāo Tributária: Normal