



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota	00000036
Data e Hora da Emissão	15/04/2024 13:46:50
Código de Verificação	7C9A.E377.6B6B.E887.F852.049A.0BB4.573E



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **ROSIVANIA COSTA DA SILVA LTDA**  
CPF / CNPJ: **45.587.749/0001-15** Inscrição **4244381**  
Endereço: **TRAVESSA DAS MERCEDES Nº 423 BAIRRO SÃO BRÁS CEP 66093-630**  
Município: **BELEM** UF: **PA**  
Email: **maoscontabiliade011599@gmail.com** Telefone: **(99) 969948**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**  
CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**  
Endereço: **RUA IRMÃ FLAVIA BORLET, 197 BAIRRO HAUER CEP 81630-170**  
Município: **CURITIBA** UF: **PR**  
Email: **dominguessocietario@bol.com.br** Telefone: **(41) 99233-6357**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS REFERENTE MARÇO/2024

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1	117,00	117,00

PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 117,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 117,00</b>	Alíquota: <b>3,00 %</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 3,51</b>
----------------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------	----------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: 04/2024  
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