



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

Número da Nota
00000028Data e Hora da Emissão
24/08/2022 17:01:38

Código de Verificação

6BBC.C46D.EE3C.825F.DF40.97C5.7F10.D880

**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: **ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A**
 CPF/CNPJ: **01.468.033/0001-23**
 Endereço: **RUA 24 DE MAIO, 1365. BAIRRO REBOUÇAS CEP 80230-080**
 Município: **CURITIBA** UF: **PR**
 Email:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS REF. A PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS . DADOS BANCÁRIOS: BANCO INTER, CÓD. 077, AGENCIA 0001 CONTA CORRENTE 16304698-0

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R\$) | Val. Total |
|------------|------------------------|------|-----------------|------------|
| SIM | SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS | 1 | 541,80 | 541,80 |

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\$ 541,80**

| | | | |
|--|---------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 541,80 | Alíquota: 3,00 % | Valor do ISS: R\$ 16,25 |
|--|---------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **08/2022**
 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**