



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

Número da Nota
00000028

Data 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\$ 0,00	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\$ 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.**

Obrigação Tributária: **Normal**