



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

Número da Nota

00000104

Data e Hora da Emissão

22/05/2023 17:24:10

Código de Verificação

87D0.3079.7D3E.82AC.1450.9D83.3187.8E2C



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **KIKUCHI MARANHÃO ODONTOLOGIA E MEDICINA LTDA**
CPF / CNPJ: **20.662.674/0001-69** Inscrição **3814969**
Endereço: **TRAVESSA MAURITI Nº 3390 SALA:D BAIRRO MARCO CEP 66093-682**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **cliniCADIEGOKIKUCHI@gmail.com** Telefone: **(33) 479714**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **DENTAL UNI COPERATIVA ODONTOLÓGICA**
CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**
Endereço: **RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET 197 BAIRRO HAUER CEP 81630-170**
Município: **CURITIBA** UF: **PR**
Email:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

A PRESTAÇÃO SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS REFERENTE AO MÊS DE MAIO 2023

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	ODONTOLOGICO	1	410,40	410,40

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\$ 410,40

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 410,40

Alíquota:

Valor do ISS:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **05/2023**
Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
Tributação: **ISS Simples Nacional**
Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
Atividade: **863050400 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA**
Serviço: **0412 - ODONTOLOGIA.**

Obrigação Tributária: **Simples Nacional**