



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

Número da Nota

00001109

Data e Hora da Emissão

29/11/2023 16:37:28

Código de Verificação

FC9A.D757.101F.2319.EBDB.4FB4.F720.ACDB



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **CLAUDIA FONSECA ODONTO S/S LTDA**

CPF / CNPJ: **12.073.922/0001-08**

Inscrição **1894329**

Endereço: **RUA DOMINGOS MARREIROS Nº 49 SALA 203 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-**

Município: **BELEM**

UF: **PA**

Email: **cfonsecaodonto@gmail.com**

Telefone: **(91) 3241-1124**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**

Endereço: **RUA IRMA FLAVIA BORLET N 197 BAIRRO HAUER CEP 81630-170**

Município: **CURITIBA**

UF: **PR**

Email: **faturamento@odontolifeodontologia.com.br**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS; EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL; NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL;

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1	734,16	734,16

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\$ 734,16

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 734,16	Alíquota:	Valor do ISS:
--	---------------------------------------	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 11/2023
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 ODONTOLOGICA
Serviço: 0412 - ODONTOLOGIA.

Obrigação Tributária: Simples Nacional