



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

Número da Nota

**00003720**

Data e Hora da Emissão

**29/06/2023 11:00:58**

Código de Verificação

**5BF7.5993.2C1A.A7D8.7603.AD04.6E5C.587F**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **ADR SERVIÇOS DE RADIODIAGNÓSTICO LTDA**

CPF / CNPJ: **12.062.742/0001-20**

Inscrição **1893349**

Endereço: **RUA DOS MUNDURUCUS Nº 3100 SALA 1408 E SALA 1409 BAIRRO CREMAÇÃO**

Município: **BELEM**

UF: **PA**

Email: **savonittimiranda@oi.com.br**

Telefone: **(91) 3259-5681**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

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

Endereço: **ED RUA IRMAO FLAVIA BARLET 197 BAIRRO HAUER CEP 81630-170**

Município: **CURITIBA**

UF: **PR**

Email:

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM-ODONTOLÓGICO

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM-ODONTOLÓGICO	1	304,10	304,10

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\$ 304,10**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 304,10</b>	Alíquota:	Valor do ISS:
--	---------------------------------------	-----------	---------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: **06/2023**

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: **864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE,**

Serviço: **0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA,**

Obrigação Tributária: **Simples Nacional**