



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00000029

Data e Hora da Emissão

02/09/2022 17:06:51

Código de Verificação

0ADD.3248.92B4.F5E6.79EE.F887.C315.6C1C



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: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**
CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**
Endereço: **RUA IRMÃ FLAVIA BORLET, 197 BAIRRO HAUER CEP 81630-170**
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: 09/2022
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