



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

Número da Nota

**00000432**

Data e Hora da Emissão

**23/11/2020 15:01:52**

Código de Verificação

**D0DA.8195.416B.463D.3D50.9FAB.5E6D.EB29**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **F S CASTRO ODONTOLOGIA**

CPF / CNPJ: **26.091.668/0001-85**

Inscrição **2746127**

Endereço: **TRAVESSA NOVE DE JANEIRO Nº 998 BAIRRO SAO BRAS CEP 66060-585**

Município: **BELEM**

UF: **PA**

Email: **andibraga26@hotmail.com**

Telefone: **(91) 8454-8046**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

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

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

Município: **CURITIBA**

UF: **PR**

Email: **dominguessocietario@bol.com.br**

Telefone: **(41) 3233-6924**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇO DE ODONTOLOGIA

| Tributável | Serviços               | QTDe | Val. Uni. (R\$) | Val. Total |
|------------|------------------------|------|-----------------|------------|
| SIM        | SERVIÇO DE ODONTOLOGIA | 1    | 5.015,10        | 5.015,10   |

PIS (0,6500%):  
**R\$ 32,60**

COFINS (3,0000%):  
**R\$ 150,45**

INSS (0,0000%):  
**R\$ 0,00**

IR (1,5000%):  
**R\$ 75,23**

CSLL (1,0000%):  
**R\$ 50,15**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.015,10**

|                                              |                                         |                            |                                    |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------|------------------------------------|
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo:<br><b>R\$ 5.015,10</b> | Alíquota:<br><b>3,00 %</b> | Valor do ISS:<br><b>R\$ 150,45</b> |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------|------------------------------------|

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência: 11/2020  
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