



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

Número da Nota
00000892

Data e Hora da Emissão
22/11/2022 10:17:54

Código de Verificação
0A65.692E.5FA4.ED45.C0C5.DAAF.A3B8.0CA2



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 .VALOR LIQUIDO: R\$ 5.997,95

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE ODONTOLOGIA	1	6.391,00	6.391,00

PIS (0,6500%): R\$ 41,54	COFINS (3,0000%): R\$ 191,73	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 95,86	CSLL (1,0000%): R\$ 63,91
------------------------------------	--	------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.391,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 6.391,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 191,73
--	---	----------------------------	------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 11/2022
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