



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

Número da Nota
00001132

Data e Hora da Emissão
20/10/2023 15:29:07

Código de Verificação
7F87.248A.460C.DADD.CFA9.DD6D.7E71.980B



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

CPF / CNPJ: **26.091.668/0001-85** Inscrição **2746127**

Endereço: **TRAVESSA NOVE DE JANEIRO Nº 998 BAIRRO SÃO BRÁS CEP 66060-585**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **andibraga26@hotmail.com** Telefone: **(84) 548046**

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\$ 1.213,54

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE ODONTOLOGIA	1	1.293,06	1.293,06

PIS (0,6500%): R\$ 8,40	COFINS (3,0000%): R\$ 38,79	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 19,40	CSLL (1,0000%): R\$ 12,93
-----------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.293,06

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.293,06	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 38,79
--	---	----------------------------	-----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 10/2023

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