



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

Número da Nota

00000780

Data e Hora da Emissão

23/06/2022 14:53:40

Código de Verificação

B7A3.F4EE.2399.655F.8DD4.7F18.CBFC.5DE2



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: **ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A**

CPF/CNPJ: **01.468.033/0001-23**

Endereço: **R 24 DE MAIO N 1365 LOJA 01 ANDAR TERREO BAIRRO REBOUCAS CEP 80230-080**

Município: **CURITIBA**

UF: **PR**

Email: **keyla@salluscontabil.com.br**

Telefone: **(41) 3277-1313**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE ODONTOLOGIA .VALOR LIQUIDO: R\$ 2.329,63

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE ODONTOLOGIA	1	2.482,28	2.482,28

PIS (0,6500%):
R\$ 16,13

COFINS (3,0000%):
R\$ 74,47

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

IR (1,5000%):
R\$ 37,23

CSLL (1,0000%):
R\$ 24,82

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.482,28

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.482,28	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 74,47
--	---	----------------------------	-----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **06/2022**

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**