



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

Número da Nota

00001030

Data e Hora da Emissão

22/05/2023 09:15:44

Código de Verificação

D8C8.3B8A.931B.AA5D.5CEE.EEB5.74A2.16B3



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 3.418,73

| Tributável | Serviços | QTDe | Val. Uni. (R\$) | Val. Total |
|------------|------------------------|------|-----------------|------------|
| SIM | SERVIÇO DE ODONTOLOGIA | 1 | 3.642,76 | 3.642,76 |

PIS (0,6500%):
R\$ 23,68

COFINS (3,0000%):
R\$ 109,28

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

IR (1,5000%):
R\$ 54,64

CSLL (1,0000%):
R\$ 36,43

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.642,76

| | | | |
|--|---|----------------------------|------------------------------------|
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 3.642,76 | Alíquota: 3,00 % | Valor do ISS: R\$ 109,28 |
|--|---|----------------------------|------------------------------------|

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **05/2023**

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**