



**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.5CEE5.74A2.16B3

**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: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 3.642,76</b>	Alíquota: <b>3,00 %</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 109,28</b>
--	---	----------------------------	------------------------------------

**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.**Obrigaçāo Tributária: **Normal**