



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

Número da Nota
00000078

Data e Hora da Emissão
20/07/2022 09:53:50

Código de Verificação
961B.598D.1540.2FF1.A6B5.FD94.4FD8.256D



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **CLINICA NASSAR ODONTO EIRELI**
 CPF / CNPJ: **16.675.496/0001-33** Inscrição **2160866**
 Endereço: **TRAVESSA N 5 Nº 0 20 C CONJ COHAB BAIRRO CAMPINA DE ICOARACI**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **thayananassar@hotmail.com** Telefone: **(91) 8132-6199**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLÓGICA LTDA ME**
 CPF/CNPJ: **01.468.033/0001-23**
 Endereço: **RUA 24 DE MAIO, 1365 BAIRRO REBOUÇAS CEP 08023-008**
 Município: **CURITIBA** UF: **PR**
 Email:

DESCRÍÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS DIVERSOS

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1	215,00	215,00

PIS (0,6500%):
R\$ 1,40

COFINS (3,0000%):
R\$ 6,45

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

IR (1,5000%):
R\$ 3,22

CSLL (1,0000%):
R\$ 2,15

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 215,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 215,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 6,45
--	---------------------------------------	----------------------------	----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **07/2022**
 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.**
 Obrigaçāo Tributária: **Normal**