



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00000768

Data e Hora da Emissão
24/08/2021 20:55:13

Código de Verificação
0BFE.F32E.1290.C5A8.7BD9.F6C9.603D.C99F



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **CLAUDIA FONSECA ODONTO S/S LTDA**
CPF / CNPJ: **12.073.922/0001-08**
Endereço: **RUA DOMINGOS MARREIROS Nº 49 SALA 203 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-**
Município: **BELEM**
Email: **cfonsecaodonto@gmail.com**

Inscrição **1894329**
UF: **PA**
Telefone: **(91) 3241-1124**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**
CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**
Endereço: **RUA IRMA FLAVIA BORLET N 197 BAIRRO HAUER CEP 81630-170**
Município: **CURITIBA**
Email: **faturamento@odontolifeodontologia.com.br**

UF: **PR**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS; EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL; NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL;

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1	490,96	490,96

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 490,96

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 490,96

Alíquota:

Valor do ISS:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **08/2021**
Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
Tributação: **ISS Simples Nacional**
Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
Atividade: **863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA**
Serviço: **0412 - ODONTOLOGIA.**

Obrigação Tributária: **Simples Nacional**