



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

Número da Nota
00000134

Data e Hora da Emissão
24/07/2023 11:08:35

Código de Verificação
86AA.E0C7.708E.2F5E.4E01.D4BF.E721.AAA3



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **KIKUCHI MARANHAO ODONTOLOGIA E MEDICINA LTDA**
CPF / CNPJ: **20.662.674/0001-69** Inscrição **3814969**
Endereço: **TRAVESSA MAURITI Nº 3390 SALA:D BAIRRO MARCO CEP 66093-682**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **clinicadiegokikuchi@gmail.com** Telefone: **(33) 479714**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**
CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**
Endereço: **RUA IRMÃ FLAVIA BORLET Nº 197 BAIRRO HAUER CEP 81630-170**
Município: **CURITIBA** UF: **PR**
Email:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ODONTOLÓGICO

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	ODONTOLOGICO	1	134,70	134,70

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\$ 134,70

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 134,70	Alíquota:	Valor do ISS:
--	---------------------------------------	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 07/2023
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.
Obrigaçāo Tributária: Simples Nacional