



**PREFEITURA DE MANAUS**  
**Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da**  
**Informação - SEMEF**

**\*notamanaus**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada  
em: **notamanaus.am.gov.br**, informando o código de  
verificação.

Código de verificação

**0068.B6EA.98AB**

Data/Hora da emissão

**20/02/2025 - 09:56:48**

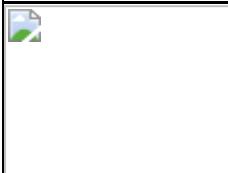
Natureza da operação

**Simples Nacional**

Número da Nota

**322**

**Prestador de Serviços**



**KELLY LEOPOLDINA SOARES FILGUEIRAS COSTA**

JORNALISTA UMBERTO CALDERARO FILHO, 624,BL 2 LJ 4 CD S J RI  
 ADRIANÓPOLIS, Telefone: 982071382.  
 CEP 69057015 - MANAUS - AM - BRASIL  
 CPF/CNPJ 32.884.766/0001-72  
 Email AMAGIADOSSORRISO@GMAIL.COM

**Inscrição Municipal**

42781901

**Inscrição Estadual**

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço	DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA
CPF/CNPJ	78.738.101/0001-51
Endereço	RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197,
Bairro	HAUER, Telefone: .
Cep	81630-170
Cidade	MANAUS - AM - BRASIL
Email	
	<b>Inscrição Municipal</b>
	1783925
	<b>Inscrição Estadual</b>

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

competência de fevereiro.

Serviço: **41.21-ODONTOLOGIA.**

Valor do Serviço (R\$)	Qty.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
303,10	1,00	0,00	0,00	303,10	0,00	0,00	303,10

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 303,10**

**Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.I(R\$)	IRRF(R\$)			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
ISSQN(R\$)		Outras Deduções(R\$)		Total das Retenções (R\$)		Valor Líquido da Nota(R\$)	
0,00		0,00		0,00		303,10	

**Outras Informações**

- Competência: Fevereiro/2025-ISSQN a ser calculado pela Tabela-LC 123/Simples Nac.e pago na guia DAS/Simples- Contribuinte SIMPLES NACIONAL alíquota informada: 2,00.

