

[imprimir](#)

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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada  
 em: [notamanaus.am.gov.br](http://notamanaus.am.gov.br), informando o código de  
 verificação.

Código de verificação

**7944.DD33.CB56**

Data/Hora da emissão

**16/05/2024 - 14:12:02**

Natureza da operação

**Simples Nacional**

Número da Nota

**237****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](mailto:AMAGIADOSSORRISO@GMAIL.COM)**Inscrição Municipal** 42781901**Inscrição Estadual****Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA

CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51

Endereço

RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197,

Bairro

HAUER, Telefone: .

Cep

81630-170

Cidade

MANAUS - AM - BRASIL

**Inscrição Municipal**

1783925

Email

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

competência de Maio

Serviço: **41.21-ODONTOLOGIA.**

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
260,75	1,00	0,00	0,00	260,75	0,00	0,00	260,75

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 260,75****Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(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		260,75

**Outras Informações**

- Competência: Maio/2024-ISSQN a ser calculado pela Tabela-LC 123/Simples Nac.e  
 pago na guia DAS/Simples- Contribuinte SIMPLES NACIONAL aliquota informada:  
 2,00.

