



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Código de verificação 7B3E.F7AD.2889	Data/Hora da emissão 21/03/2021 - 15:06:23
A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: nota.manaus.am.gov.br , informando o código de verificação.	Natureza da operação ISSQN a Recolher	Número da Nota 515

Prestador de Serviços	
 EO ONTO CLÍNICA ODONTOLÓGICA 3342-6250 / 98124-6966  99148-7679	EODONTO CLINICA ODONTOLOGICA EIRELI - EPP DJALMA BATISTA, 1661,SL 604 MEDICAL TOWER MILLENIUM CENTER CHAPADA , Telefone: 92 96062106. CEP 69050970 - MANAUS - AM - BRASIL CPF/CNPJ 24.823.305/0001-61 Email CLINICAEODONTO@YAHOO.COM.BR

Tomador de Serviço	
Nome do tomador do serviço	DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA
CPF/CNPJ	78.738.101/0001-51
Endereço	RUA IRMA FLAVIA BORLET, 197,
Bairro	HAVER, Telefone: .
Cep	81630-170
Cidade	CURITIBA - PR - BRASIL
Email	faturamento@odontolifeodontologia.com.br
	Inscrição Municipal
	Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais	
ATIVIDADE ODONTOLÓGICA	

Serviço:	41.21-ODONTOLOGIA.						
Valor do Serviço (R\$)	1.205,70	Qtd.	1,00	Desconto(R\$)	0,00	Dedução(R\$)	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.205,70

Retenções				
INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	7,84	36,17	12,06	18,09

ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00	0,00	74,16	1.131,54

Outras Informações				
- Competência: Março/2021- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço- Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 10/04/21				

