

[imprimir](#)

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

4EC2.8533.E5B4

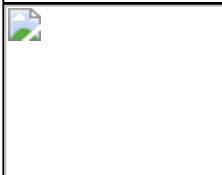
Data/Hora da emissão

21/07/2021 - 11:00:50

Natureza da operação

ISSQN a Recolher

Número da Nota

592**Prestador de Serviços****"CLINICA ODONTOLOGICA ALIANCA LTDA"**

ALVARO MAIA, 248,
 CENTRO , Telefone: 32342088.

CEP 69025070 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ 18.293.389/0001-76

Email LACLINIQUEODONTOLOGIA@GMAIL.COM

Inscrição Municipal 20751301

Inscrição Estadual ISENTO

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: 1139279080.
 Cep 81630-180
 Cidade CURITIBA - PR - BRASIL
 Email faturamento@odontolifeodontologia.com.br

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Serviços odontológicos prestados

Serviço: **41.21-ODONTOLOGIA.**

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
105,08	1,00	0,00	0,00	105,08	5,00	5,25	105,08

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 105,08**Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.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		105,08

Outras Informações

- Competência: Julho/2021- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço- Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 10/08/21

