



**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: **nota.manaus.am.gov.br**, informando o código de verificação.

Código de verificação

**7AC0.4550.A7F7**

Data/Hora da emissão

**26/04/2021 - 12:32:22**

Natureza da operação

**Simples Nacional**

Número da Nota

**859**
**Prestador de Serviços**

**DENTAL STUDIO**

ACRE, 12, ANDAR 4 SALA 405  
 NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, Telefone: 92 99181971.  
 CEP 69053-130 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ 27.690.024/0001-76

Email aline\_pascareli@hotmail.com

**Inscrição Municipal**

23405701

**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: .

Cep 81630-170

Cidade MANAUS - AM - BRASIL

Email faturamento@odontolifeodontologia.com.br

**Inscrição Municipal**
**Inscrição Estadual**
**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

SERVIÇO DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PRESTADO AO REFERIDO CONVÊNIO. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL.

Serviço: 41.21-ODONTOLOGIA.

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
656,10	1,00	0,00	0,00	656,10	0,00	0,00	656,10

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 656,10**
**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		656,10

**Outras Informações**

- Competência: Abril/2021-ISSQN a ser calculado pela Tabela-LC 123/Simples Nac.e pago na guia DAS/Simples- Contribuinte SIMPLES NACIONAL aliquota informada: 2,17.

