

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

Código de verificação  
**4B79.8AC8.A6D4**Data/Hora da emissão  
**11/08/2025 - 14:58:32**

Natureza da operação

Número da Nota

**Simples Nacional****298****Prestador de Serviços**

**CALEFFI CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA - ME**  
 DAS PALMEIRAS, 296,  
 SÃO JOSÉ OPERÁRIO, Telefone: 92 9841-9065.  
 CEP 69086590 - MANAUS - AM - BRASIL  
 CPF/CNPJ 24.502.343/0001-12  
 Email rafaelgarcez@gobeyondgroup.com.br

Inscrição Municipal 22623201  
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 CURITIBA - PR - BRASIL  
 Email

Inscrição Municipal 1783925  
Inscrição Estadual**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

Atendimentos aos Beneficiários cartão de início 002025: Razão Social DENTAL UNI Cooperativ a Odontológica

Serviço: **41.21-ODONTOLOGIA.**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 105,00****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 0,00 105,00

**Outras Informações**

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

