


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

Código de verificação

AD25.21CD.E9E5

Natureza da operação

Simples Nacional


Data/Hora da emissão

20/02/2024 - 17:00:50

Número da Nota

294

Prestador de Serviços



ODONTOFORMA CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

BAHIA, 88,LOTE C CONJ PQ DAS LARANJEIRAS FLORES , Telefone: (92) 8141-0088.

CEP 69058450 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ 04.709.396/0001-00

Email OONTOFORMA@HOTMAIL.COM

Inscrição Municipal

10182501

Inscrição Estadual

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço

DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA

CPF/CNPJ

78.738.101/0001-51

Endereço

RUA IRMA FLAVIA BORLET, 197,

Bairro

HAUER, Telefone: .

Cep

81630-170

Cidade

CURITIBA - PR - BRASIL

Email

Inscrição Municipal

1783925

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

atendimento odontológico

Serviço:

41.21-ODONTOLOGIA.

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
468,60	1,00	0,00	0,00	468,60	0,00	0,00	468,60

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 468,60

Retenções

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	RRF(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	468,60

Outras Informações

- Competência: Fevereiro/2024-ISSQN a ser calculado pela Tabela-LC 123/Simples Nac.e pago na guia DAS/Simples

