

[imprimir](#)

**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

**F279.5ECB.68E4**

Data/Hora da emissão

**27/03/2023 - 11:23:42**

Natureza da operação

**ISSQN a Recolher**

Número da Nota

**1****Prestador de Serviços**

**PAULA LUANA A. MOTA**  
 DJALMA BATISTA, 946,CJ VIEIRALVES  
 NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, Telefone: 92 984695139.  
 CEP 69053000 - MANAUS - AM - BRASIL  
 CPF/CNPJ 48.529.138/0001-09  
 Email PAULALUANA305@GMAIL.COM

**Inscrição Municipal**

56247901

**Inscrição Estadual****Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA  
 CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51  
 Endereço RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197,  
 Bairro HAUER, Telefone: .  
 Cep 81630170  
 Cidade CURITIBA - PR - BRASIL  
 Email

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

Valor referente a realização de 6 restaurações e profilaxia: 153,00 Valor bruto e valor líquido.

Serviço: **41.21-ODONTOLOGIA.**

Valor do Serviço (R\$)	Qty.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
153,00	1,00	0,00	0,00	153,00	5,00	7,65	153,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 153,00****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		153,00

**Outras Informações**

- Competência: Março/2023- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço-Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 10/04/23

