

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	Data/Hora da emissão
AC10.E8EE.005F	25/02/2024 - 14:14:19
Natureza da operação	Número da Nota
ISSQN a Recolher	1034

Prestador de Serviços

	EODONTO CLINICA ODONTOLÓGICA LTDA DJALMA BATISTA, 1661,SALA 301 MEDICAL TOWER EDIF MILLENIUM CENTER CHAPADA , Telefone: 92 96062106. CEP 69050970 - MANAUS - AM - BRASIL CPF/CNPJ 24.823.305/0001-61 Email CLINICAEODONTO@YAHOO.COM	Inscrição Municipal 22708101 Inscrição Estadual ISENT0
--	---	---

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço	DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA	
CPF/CNPJ	78.738.101/0001-51	
Endereço	RUA IRMA FLAVIA BORLET, 197,	
Bairro	HAVER, Telefone: .	
Cep	81630-170	
Cidade	CURITIBA - PR - BRASIL	Inscrição Municipal
Email	faturamento@odontolifeodontologia.com.br	Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

ATIVIDADE 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\$)
857,34	1,00	0,00	0,00	857,34	5,00	42,87	857,34

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 857,34

Retenções

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	5,57	25,72	8,57	12,86
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
0,00	0,00	52,72	804,62	

Outras Informações

- Competência: Fevereiro/2024- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço-
Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE:
10/03/24

