



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](http://nota.manaus.am.gov.br), informando o código de verificação.

Código de verificação  
**0A06.E767.8DE9**

Data/Hora da emissão  
**18/09/2024 - 11:34:18**

Natureza da operação

Número da Nota

**Simples Nacional**

**68**

**Prestador de Serviços**

	<b>CLINIC ATIVIDADE DE ODONTOLOGIA LTDA</b> COMENDADOR VICENTE CRUZ, 1002, SANTO ANTONIO , Telefone: 92 99169-1470. CEP 69029075 - MANAUS - AM - BRASIL CPF/CNPJ 42.688.703/0001-02 Email CLINIC.ODONTOLOGIAMANAUS@GMAIL.COM	<b>Inscrição Municipal</b> 51022101 <b>Inscrição Estadual</b>
--	---	--

**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	producao@odontolifeodontologia.com.br
	<b>Inscrição Municipal</b> 178392-5
	<b>Inscrição Estadual</b>

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS.

Serviço: **41.21-ODONTOLOGIA.**

Valor do Serviço (R\$)	Qty.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
347,90	1,00	0,00	0,00	347,90	0,00	0,00	347,90

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 347,90**

**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		347,90

**Outras Informações**

- Competência: Setembro/2024-ISSQN a ser calculado pela Tabela-LC 123/Simples Nac.e pago na guia DAS/Simples- Contribuinte SIMPLES NACIONAL aliquota informada: 2,79.

