



**PREFEITURA DE MANAUS**  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF



|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b><br><br>A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: <b>nota.manaus.am.gov.br</b> , informando o código de verificação. | Código de verificação<br><b>B60C.A809.7A3E</b>  | Data/Hora da emissão<br><b>21/11/2023 - 00:13:36</b> |
|   | Natureza da operação<br><b>ISSQN a Recolher</b> | Número da Nota<br><b>18</b>                          |

**Prestador de Serviços**

|  |  |          |  |
|--|--|----------|--|
| <br>Mais saúde para você e sua família | <b>S.S. AGUIAR DE OLIVEIRA - ME</b><br>EDUARDO RIBEIRO, 639, SL 903 CD ED PAL CO<br>CENTRO, Telefone: 92 91438085.<br>CEP 69010-902 - MANAUS - AM - BRASIL<br>CPF/CNPJ 14.016.771/0001-81<br>Email ODONTOMEDYC@HOTMAIL.COM |          |  |
|  | Inscrição Municipal  | 13897301 |  |
|  | Inscrição Estadual   | ISENTO   |  |

**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              | Inscrição Municipal | 178392-5 |
| Email                      | ODONTOMEDYC@HOTMAIL.COM             | Inscrição Estadual  |          |

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

|                      |
|----------------------|
| Serviço 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\$) |
| 8.122,80                    | 1,00 | 0,00          | 0,00         | 8.122,80             | 5,00        | 406,14            | 8.122,80   |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.122,80**

**Retenções**

|            |                      |                           |                            |           |
|------------|----------------------|---------------------------|----------------------------|-----------|
| INSS(R\$)  | PIS(R\$)             | Cofins(R\$)               | C.S.L.L(R\$)               | IRRF(R\$) |
| 0,00       | 52,80                | 243,68                    | 81,23                      | 121,84    |
| ISSQN(R\$) | Outras Deduções(R\$) | Total das Retenções (R\$) | Valor Líquido da Nota(R\$) |           |
| 0,00       | 0,00                 | 499,55                    | 7.623,25                   |           |

**Outras Informações**

- Competência: Novembro/2023- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço- Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 10/12/23

