



**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  
**1AE2.E37A.0A6F**

Data/Hora da emissão  
**22/05/2023 - 19:36:46**

Natureza da operação

Número da Nota

**ISSQN a Recolher**

**891**

**Prestador de Serviços****EODONTO CLINICA ODONTOLOGICA 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**

ISENTO

**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 ODONTOLOGICA

Serviço: **41.21-ODONTOLOGIA.**

Valor do Serviço (R\$)	Qty.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
668,91	1,00	0,00	0,00	668,91	5,00	33,45	668,91

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 668,91**

**Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	4,35	20,07	6,69	10,03
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)		Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00	0,00		41,14	627,77

**Outras Informações**

- Competência: Maio/2023- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço- Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 10/06/23

