



**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: **notamanaus.am.gov.br**, informando o código de  
 verificação.

Código de verificação

**074B.D149.0042**

Data/Hora da emissão

**29/04/2024 - 11:20:42**

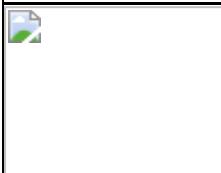
Natureza da operação

**Simples Nacional**

Número da Nota

**229**

**Prestador de Serviços**



**KELLY LEOPOLDINA SOARES FILGUEIRAS COSTA**

JORNALISTA UMBERTO CALDERARO FILHO, 624, BL 2 LJ 4 CD S J RI  
 ADRIANÓPOLIS, Telefone: 982071382.  
 CEP 69057015 - MANAUS - AM - BRASIL  
 CPF/CNPJ 32.884.766/0001-72  
 Email AMAGIADOSSORRISO@GMAIL.COM

**Inscrição Municipal** 42781901

**Inscrição Estadual**

**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	MANAUS - AM - BRASIL						
Email							

**Inscrição Municipal** 1783925  
**Inscrição Estadual**

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

Competência de Abril.

Serviço: **41.21-ODONTOLOGIA.**

Valor do Serviço (R\$)	Qty.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
418,95	1,00	0,00	0,00	418,95	0,00	0,00	418,95

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 418,95**

**Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.I.(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		418,95

**Outras Informações**

- Competência: Abril/2024-ISSQN a ser calculado pela Tabela-LC 123/Simples Nac.e  
 pago na guia DAS/Simples- Contribuinte SIMPLES NACIONAL aliquota informada:  
 2,00.

