



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	Data/Hora da emissão
<b>ED57.F7EB.6D92</b>	<b>24/11/2022 - 13:01:10</b>
Natureza da operação	Número da Nota
<b>Simples Nacional</b>	<b>681</b>

**Prestador de Serviços**

	<b>SORRIMED-SERVICOS MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA</b> RIO ITUXI, 62,CD. VIEIRALVES NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, Telefone: 92 32320995. CEP 69053530 - MANAUS - AM - BRASIL CPF/CNPJ 06.242.744/0001-07 Email SORRIMED24HORAS@OUTLOOK.COM	Inscrição Municipal 11127301 Inscrição Estadual ISENT0
--	--	---

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço	DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA	
CPF/CNPJ	78.738.101/0001-51	
Endereço	RUA IRMÁ FLAVIA BORLET, 197,	
Bairro	HAUER, Telefone: .	
Cep	81630-170	
Cidade	CURITIBA - PR - BRASIL	Inscrição Municipal 1783925
Email	faturamento@odontolifeodontologia.com.br	Inscrição Estadual

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 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\$)
1.126,44	1,00	0,00	0,00	1.126,44	0,00	0,00	1.126,44

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.126,44**

**Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.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	1.126,44

**Outras Informações**

- Competência: Novembro/2022-ISSQN a ser calculado pela Tabela-LC 123/Simples Nac.e pago na guia DAS/Simples

