

[imprimir](#)

**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

**4E21.7CA2.5245**

Data/Hora da emissão

**20/08/2021 - 20:33:44**

Natureza da operação

**ISSQN a Recolher**

Número da Nota

**574****Prestador de Serviços****EODONTO CLINICA ODONTOLOGICA EIRELI - EPP**

DJALMA BATISTA, 1661,SL 604 MEDICAL TOWER MILLENIUM CENTER  
 CHAPADA , Telefone: 92 96062106.

CEP 69050970 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ 24.823.305/0001-61

Email CLINICAEODONTO@YAHOO.COM.BR

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\$)
795,60	1,00	0,00	0,00	795,60	5,00	39,78	795,60

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 795,60****Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	5,17	23,87	7,96	11,93
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)		Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00	0,00		48,93	746,67

**Outras Informações**

- Competência: Agosto/2021- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço-  
 Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE:  
 10/09/21

