



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

\*nota<sup>ma</sup>manaus

**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  
**9C05.4795.4569**

Data/Hora da emissão  
**17/02/2023 - 09:04:07**

Natureza da operação

Número da Nota

**Simples Nacional**

**72**

**Prestador de Serviços**



**T C ALMEIDA CLINICA LTDA**  
VALERIO BOTELHO DE ANDRADE, 265,  
SÃO FRANCISCO , Telefone: .  
CEP 69079260 - MANAUS - AM - BRASIL  
CPF/CNPJ 40.832.302/0001-40  
Email ESPACOEVOLUIRCLINICA@HOTMAIL.COM

**Inscrição Municipal** 49295201  
**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 81630170  
Cidade MANAUS - AM - BRASIL  
Email

**Inscrição Municipal** 178392-5  
**Inscrição Estadual**

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

Referente a procedimentos odontológicos.

Serviço: **41.21-ODONTOLOGIA.**

Valor do Serviço (R\$)	Qty.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
122,50	1,00	0,00	0,00	122,50	0,00	0,00	122,50

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 122,50**

**Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.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	122,50	

**Outras Informações**

- Competência: Fevereiro/2023-ISSQN a ser calculado pela Tabela-LC 123/Simples Nac.e pago na guia DAS/Simples

