

 <div>PREFEITURA DE MANAUS Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da Informação - SEMEF</div> 							
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b> A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: <b>nota.manaus.am.gov.br</b> , informando o código de verificação.				Código de verificação <b>2457.6B79.C00B</b>	Data/Hora da emissão <b>02/09/2025 - 16:09:54</b>		
				Natureza da operação <b>Simples Nacional</b>	Número da Nota <b>432</b>		
<b>Prestador de Serviços</b>							
 <div><b>ODONTOFORMA CLINICA ODONTOLOGICA LTDA</b> BAHIA, 88,LOTE C CONJ PQ DAS LARANJEIRAS FLORES , Telefone: (92) 8141-0088. CEP 69058450 - MANAUS - AM - BRASIL CPF/CNPJ 04.709.396/0001-00 Email ODONTOFORMA@HOTMAIL.COM</div> <div>Inscrição Municipal 10182501 Inscrição Estadual</div>							
<b>Tomador de Serviço</b>							
Nome do tomador do serviço DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51 Endereço RUA IRMA FLAVIA BORLET, 197, Bairro HAUER, Telefone: . Cep 81630-170 Cidade CURITIBA - PR - BRASIL Email							
Inscrição Municipal 1783925 Inscrição Estadual							
<b>Discriminação do Serviço/Dados Adicionais</b>							
atendimento odontologico							
Serviço: 41.21-ODONTOLOGIA.							
Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
197,70	1,00	0,00	0,00	197,70	0,00	0,00	197,70
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 197,70</b>							
<b>Retenções</b>							
INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	RRF(R\$)			
0,00	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	197,70				
<b>Outras Informações</b> - Competência: Setembro/2025-ISSQN a ser calculado pela Tabela-LC 123/Simples Nac.e pago na guia DAS/Simples							
