



**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**, informando o código de verificação.

Código de verificação

**EB31.AC8B.1A37**

Data/Hora da emissão

**23/03/2025 - 21:57:54**

Natureza da operação

**Simples Nacional**

Número da Nota

**401**

**Prestador de Serviços**



**ODONTOFORMA CLINICA ODONTOLOGICA LTDA**

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

Inscrição Municipal

10182501

Inscrição Estadual

**Tomador de Serviço**

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

Inscrição Municipal

1783925

Email

Inscrição Estadual

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

atendimento odontologico

Serviço: 41.21-ODONTOLOGIA.

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
750,00	1,00	0,00	0,00	750,00	0,00	0,00	750,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 750,00**

**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	750,00	

**Outras Informações**

- Competência: Março/2025-ISSQN a ser calculado pela Tabela-LC 123/Simples Nac.e pago na guia DAS/Simples

