

 PREFEITURA DE MANAUS Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da Informação - SEMEF 							
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe				Código de verificação		Data/Hora da emissão	
A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: nota.manaus.am.gov.br , informando o código de verificação.				CF00.9EF8.3D88		26/06/2025 - 21:07:03	
				Natureza da operação		Número da Nota	
				Simples Nacional		417	
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 Email							
Inscrição Municipal 1783925 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\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
650,70	1,00	0,00	0,00	650,70	0,00	0,00	650,70
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 650,70							
Retenções							
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	650,70				
Outras Informações							
- Competência: Junho/2025-ISSQN a ser calculado pela Tabela-LC 123/Simples Nac.e pago na guia DAS/Simples 							