

[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](https://nota.manaus.am.gov.br), informando o código de verificação.

Código de verificação

**AE74.063A.ADD3**

Data/Hora da emissão

**22/04/2025 - 13:54:59**

Natureza da operação

**Simples Nacional**

Número da Nota

**194****Prestador de Serviços****MICHEL E BINDA ODONTOLOGIA LTDA**MAX TEIXEIRA, 2961,  
COLONIA STO ANTONIO, Telefone: 92 93062655.

CEP 69093770 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ 32.554.622/0001-58

Email DENTISTADOSUL@GMAIL.COM

**Inscrição Municipal****42536801****Inscrição Estadual****Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço

**DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**

CPF/CNPJ

**78.738.101/0001-51**

Endereço

**R IRMA FLAVIA BORLET, 197,  
HAUER, Telefone: (41) 3233-69.**

Bairro

Cep

**81630-170**

Cidade

**CURITIBA - PR - BRASIL**

Email

**dominguessocietario@bol.com.br****Inscrição Municipal****1783925****Inscrição Estadual****Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

Prestação de Serviços Odontológicos Referente ao Mês 02/2025

Serviço: **41.21-ODONTOLOGIA.**

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
74,20	1,00	0,00	0,00	74,20	0,00	0,00	74,20

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 74,20****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	74,20

**Outras Informações**

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

