



**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: **notamanaus.am.gov.br**, informando o código de  
 verificação.

Código de verificação

**0738.C456.2587**

Data/Hora da emissão

**25/07/2025 - 16:02:20**

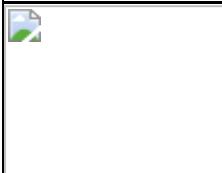
Natureza da operação

**Simples Nacional**

Número da Nota

**188**

**Prestador de Serviços**



**NOVO SORRISO CLINICA ODONTOLOGICA ESPECIALIZADA LTDA**

HANNIBAL PORTO, 32,  
 MORRO DA LIBERDADE , Telefone: 92 99191-8600.  
 CEP 69074698 - MANAUS - AM - BRASIL  
 CPF/CNPJ 44.189.335/0001-75  
 Email REBECCA.DIAS @\_GMAIL.COM

Inscrição Municipal

52343401

Inscrição Estadual

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço	DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA
CPF/CNPJ	78.738.101/0001-51
Endereço	RUA IRMÃ FLAVIA BORLET, 197,
Bairro	HAUER, Telefone: .
Cep	
Cidade	CURITIBA - PR - BRASIL
Email	

Inscrição Municipal

1783925

Inscrição Estadual

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

SERVIÇOS PRESTADOS EM ODONTOLOGIA NA CLINICA NOVO SORRISO ODONTOLOGIA ESPECIALISTA LTDA.

Serviço: **41.21-ODONTOLOGIA.**

Valor do Serviço (R\$)	Qty.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
96,60	1,00	0,00	0,00	96,60	0,00	0,00	96,60

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 96,60**

**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	96,60

**Outras Informações**

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

