



**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

**25C4.671B.3969**

Data/Hora da emissão

**16/09/2025 - 14:53:40**

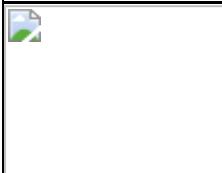
Natureza da operação

**Simples Nacional**

Número da Nota

**495**

**Prestador de Serviços**



**ARTE DO SORRISO ODONTOLOGIA S/S LTDA**

TARUMA, 1446, SALA 104 E 105  
 PRAÇA 14 DE JANEIRO, Telefone: 92 98844-4331.  
 CEP 69020000 - MANAUS - AM - BRASIL  
 CPF/CNPJ 30.278.271/0001-74  
 Email jessicamendonca@hotmail.com

**Inscrição Municipal**

40774101

**Inscrição Estadual**

**Tomador de Serviço**

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

**Inscrição Municipal**

**Inscrição Estadual**

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

Período de Competência: SETEMBRO/2025 arte do sorriso

Serviço: **41.21-ODONTOLOGIA.**

Valor do Serviço (R\$)	Qty.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
281,10	1,00	0,00	0,00	281,10	0,00	0,00	281,10

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 281,10**

**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	281,10

**Outras Informações**

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

