

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

Código de verificação  
**E88C.A4EC.BF31** Data/Hora da emissão  
**24/05/2025 - 21:50:55**

Natureza da operação Número da Nota  
**Simples Nacional** **321**

**Prestador de Serviços****B. FALCAO DE OLIVEIRA**

BARREIRINHA, 38,LOJA 12 TERREOANNITA MALL  
 SÃO JOSÉ OPERÁRIO, Telefone: [92 98121-3626](tel:9298121-3626).

CEP 69086390 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ 43.263.088/0001-47

**Inscrição Municipal**

51533801

Email CLINICADENTSVIP@GMAIL.COM

**Inscrição Estadual**

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51

Endereço RUA IRMÃ FLÁVIA, 197, HAUER

Bairro , Telefone: [4007 2828](tel:40072828).

Cep 81630-170

**Inscrição Municipal**

[1783925](#)

Cidade CURITIBA - PR - BRASIL

**Inscrição Estadual**

Email

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

Prestação de serviços odontológicos referente a maio de 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\$)
2.264,85	1,00	0,00	0,00	2.264,85	0,00	0,00	2.264,85

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.264,85**

**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	2.264,85

**Outras Informações**

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

