

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

Código de verificação

**8E7B.0078.6177**

Data/Hora da emissão

**25/07/2025 - 10:18:55**

Natureza da operação

**Simples Nacional**

Número da Nota

**223****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,  
 Bairro HAUER, Telefone: (41) 3233-69.  
 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 Referente ao Mês 05/2025

Serviço: **41.21-ODONTOLOGIA.**

Valor do Serviço (R\$)	Qty.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
186,90	1,00	0,00	0,00	186,90	0,00	0,00	186,90

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 186,90****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	186,90

**Outras Informações**

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

