



PREFEITURA DE MANAUS  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da  
Informação - SEMEF



|                                                                                                                                                                        |                                                 |                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe<br><br>A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: <b>nota.manaus.am.gov.br</b> , informando o código de verificação. | Código de verificação<br><b>D3EB.89A5.73BA</b>  | Data/Hora da emissão<br><b>20/11/2025 - 15:33:37</b> |
|                                                                                                                                                                        | Natureza da operação<br><b>Simples Nacional</b> | Número da Nota<br><b>507</b>                         |

| Prestador de Serviços |                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       | <b>ARTE DO SORRISO ODONTOLOGIA S/S LTDA</b><br>TARUMA, 1446,SALA 104 E 105<br>PRAÇA 14 DE JANEIRO, Telefone: 92 98844-4331.<br>CEP 69020000 - MANAUS - AM - BRASIL<br>CPF/CNPJ 30.278.271/0001-74<br>Email jessicamendonca@hotmail.com |
|                       | Inscrição Municipal 40774101<br>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<br>Inscrição Estadual |

| Discriminação do Serviço/Dados Adicionais             |  |
|-------------------------------------------------------|--|
| Período de Competência: NOVEMBRO/2025 Arte do sorriso |  |
|                                                       |  |

|                             |      |               |              |                      |             |                   |            |
|-----------------------------|------|---------------|--------------|----------------------|-------------|-------------------|------------|
| Serviço: 41.21-ODONTOLOGIA. |      |               |              |                      |             |                   |            |
| Valor do Serviço (R\$)      | Qtd. | Desconto(R\$) | Dedução(R\$) | Base de Cálculo(R\$) | Aliquota(%) | Valor do ISS(R\$) | Total(R\$) |
| 262,50                      | 1,00 | 0,00          | 0,00         | 262,50               | 0,00        | 0,00              | 262,50     |

|                                         |
|-----------------------------------------|
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 262,50</b> |
|-----------------------------------------|

| 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                      |              | 262,50                     |

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