

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

Código de verificação

**1667.6D8E.F4C2**

Data/Hora da emissão

**11/07/2024 - 14:44:07**

Natureza da operação

**Simples Nacional**

Número da Nota

**632****Prestador de Serviços**

**CLINICA MEDICO-ODONTOLOGICA DE IMAGEM LTDA - EPP**  
24 DE MAIO, 220, SALAS 101 102 E 103 ED. RIO NEGRO CENTER  
CENTRO, Telefone: 35843921.  
CEP 69010080 - MANAUS - AM - BRASIL  
CPF/CNPJ 07.229.833/0002-59  
Email cimo\_imagem@hotmail.com

**Inscrição Municipal****11096802****Inscrição Estadual****ISENTO****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 , Telefone: .  
Cep 81630-170  
Cidade CURITIBA - PR - BRASIL  
Email

**Inscrição Municipal****178392-5****Inscrição Estadual****Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

referente a prestação de serviços em radiologia odontológica JULHO - valor aproximado dos tributos: R\$ 100,37

**Serviço: 41.21-ODONTOLOGIA.**

Valor do Serviço (R\$)	Qty.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
880,44	1,00	0,00	0,00	880,44	0,00	0,00	880,44

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 880,44****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		880,44

**Outras Informações**

- Competência: Julho/2024-ISSQN a ser calculado pela Tabela-LC 123/Simples Nac.e  
pago na guia DAS/Simples- Contribuinte SIMPLES NACIONAL aliquota informada:  
5,00.

