

imprimir



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

\*notamaneus

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: **nota.manaus.am.gov.br**, informando o código de verificação.

Código de verificação

**1A3A.E8FE.E534**

Data/Hora da emissão

**06/11/2021 - 10:48:28**

Natureza da operação

**Simples Nacional**

Número da Nota

**435****Prestador de Serviços****CLINICA MEDICO-ODONTOLOGICA DE IMAGEM LTDA**

24 DE MAIO, 220, SALA: 101, 102 E 103; EDIFÍCIO: R

CENTRO, Telefone: 35843921.

CEP 69010080 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ 07.229.833/0002-59

**Inscrição Municipal****11096802**

Email cimo\_imagem@hotmail.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 BORLET, 197, ,

Bairro

, Telefone: .

Cep

81630-170

Cidade

CURITIBA - PR - BRASIL

**Inscrição Municipal****178392-5**

Email

**Inscrição Estadual****Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

Referente a prestação de serviços em radiologia odontológica - valor aproximado dos tributos: 45,96

Serviço: 41.21-ODONTOLOGIA.

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
403,20	1,00	0,00	0,00	403,20	0,00	0,00	403,20

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 403,20****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	403,20	

**Outras Informações**

- Competência: Novembro/2021-ISSQN a ser calculado pela Tabela-LC 123/Simples Nac.e pago na guia DAS/Simples- Contribuinte SIMPLES NACIONAL alíquota informada: 5,00.

