

[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

5480.821B.A537

Data/Hora da emissão

22/07/2025 - 09:22:44

Natureza da operação

ISSQN a Recolher

Número da Nota

184**Prestador de Serviços****CLINICA DE IMAGEM MEDICO ODONTOLOGICA LTDA**

RUA FLORINEA, 18,QD 74 CJ CN ET 2 NC

CIDADE NOVA , Telefone: .

CEP 69095130 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ 41.280.945/0001-91

Email FALCON_REGINALDO@HOTMAIL.COM

Inscrição Municipal 49680901**Inscrição Estadual****Tomador de Serviço**

| | |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome do tomador do serviço | DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA |
| CPF/CNPJ | 78.738.101/0001-51 |
| Endereço | , 15, RUA RIO IÇA, 15,QD 34 CJ VIEIR |
| Bairro | NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, Telefone: 92 35841223. |
| Cep | 69053-100 |
| Cidade | MANAUS - AM - BRASIL |
| Email | Inscrição Municipal 13006901 Inscrição Estadual GERENCIA.FINANCEIRA@CIMO.MANAUS.BR |

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

referente a prestação de serviços em radiologia odontológica JULHO- valor aproximado dos tributos: 76,47

Serviço: 40.21-ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETROCIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.

| Valor do Serviço (R\$) | Qtd. | Desconto(R\$) | Dedução(R\$) | Base de Cálculo(R\$) | Aliquota(%) | Valor do ISS(R\$) | Total(R\$) |
|------------------------|------|---------------|--------------|----------------------|-------------|-------------------|------------|
| 670,84 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 670,84 | 2,00 | 13,42 | 670,84 |

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 670,84**Retenções**

| INSS(R\$) | PIS(R\$) | Cofins(R\$) | C.S.L.(R\$) | IRRF(R\$) |
|------------|----------------------|---------------------------|-------------|----------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6,71 | 10,06 |
| ISSQN(R\$) | Outras Deduções(R\$) | Total das Retenções (R\$) | | Valor Líquido da Nota(R\$) |
| 0,00 | 0,00 | 16,77 | | 654,07 |

Outras Informações

- Competência: Julho/2025- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço- Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 10/08/25

