



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

**\*notamanaus**

**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

**D12B.69A7.6F15**

Data/Hora da emissão

**26/03/2022 - 08:50:35**

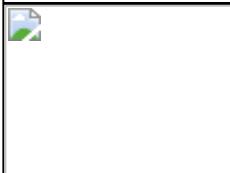
Natureza da operação

**Simples Nacional**

Número da Nota

**456**

**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

Email cimo\_imagem@hotmail.com

**Inscrição Municipal**

11096802

**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

**Inscrição Estadual**

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

Referente a prestação de serviços em radiologia odontológica (MARÇO) - valor aproximado dos tributos: 37,34

Serviço: **41.21-ODONTOLOGIA.**

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
327,60	1,00	0,00	0,00	327,60	0,00	0,00	327,60

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 327,60**

**Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.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	327,60

**Outras Informações**

- Competência: Março/2022-ISSQN a ser calculado pela Tabela-LC 123/Simples Nac.e pago na guia DAS/Simples

