

imprimir



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: nota.manaus.am.gov.br , informando o código de verificação. | Código de verificação 6B82.6C85.22FD | Data/Hora da emissão 20/10/2025 - 13:48:26 |
| | Natureza da operação ISSQN a Recolher | Número da Nota 54 |

| Prestador de Serviços | |
|-----------------------|---|
| | CLINICA DE DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO E MEDICO LTDA 24 DE MAIO, 220,SALA 102 103 104 E 105 EDIF RIO NEGRO CENTER CENTRO , Telefone: 92 3584-3921. CEP 69010080 - MANAUS - AM - BRASIL CPF/CNPJ 10.961.250/0001-41 Email GERENCIA.FINANCEIRA@CIMO.MANAUS.BR |
| | Inscrição Municipal 13006901 Inscrição Estadual 054016363 |

| 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, 197, RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET |
| 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 OUTUBRO- valor aproximado do s tributos: 65,05 | |
| | |

| | | | | | | | |
|------------------------|---|---------------|--------------|----------------------|-------------|-------------------|------------|
| Serviço: | 40.21-ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE 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\$) |
| 570,63 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 570,63 | 2,00 | 11,41 | 570,63 |

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 570,63

| Retenções | | | | |
|------------|----------------------|---------------------------|--------------|----------------------------|
| INSS(R\$) | PIS(R\$) | Cofins(R\$) | C.S.L.L(R\$) | IRRF(R\$) |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5,71 | 8,56 |
| ISSQN(R\$) | Outras Deduções(R\$) | Total das Retenções (R\$) | | Valor Líquido da Nota(R\$) |
| 0,00 | 0,00 | 14,27 | | 556,36 |

| Outras Informações | |
|---|--|
| - Competência: Outubro/2025- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço- Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 10/11/25 | |
| | |