

[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  
**18F6.2FF4.6CF3**Data/Hora da emissão  
**23/06/2025 - 09:49:55**

Natureza da operação

Número da Nota

**ISSQN a Recolher****1****Prestador de Serviços****CLINICA ODONTOLOGICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA**

AUTAZ MIRIM, 5903, SALA 23 E 24 ETAPA II

SÃO JOSÉ OPERÁRIO, Telefone: 92 3584-3921.

CEP 69085000 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ 59.408.340/0001-07

Inscrição Municipal 657791001

Email gerencia.financeira@cimo.manaus.br

Inscrição Estadual

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço

CLINICA ODONTOLOGICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

CPF/CNPJ

78.738.101/0001-51

Endereço

AV AUTAZ MIRIM, 5903, SALA 23 E 24 ETAPA II

Bairro

SAO JOSE OPERARIO, Telefone: .

Cep

69085000

Cidade

MANAUS - AM - BRASIL

Inscrição Municipal

657791001

Email

Inscrição Estadual

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

referente a prestação de serviços em radiologia odontológica JUNHO- valor aproximado dos tributos: 38,59

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

Valor do Serviço (R\$)	Qty.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
338,52	1,00	0,00	0,00	338,52	2,00	6,77	338,52

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 338,52****Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	-2,20	10,15	3,38	5,08

ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00	0,00	16,41	322,11

**Outras Informações**

- Competência: Junho/2025- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço- Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 10/07/25

