

imnrir



**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

**C46B.F073.D0FC**

Data/Hora da emissão

**25/08/2025 - 12:33:25**

Natureza da operação

**ISSQN a Recolher**

Número da Nota

**6****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

Email gerencia.financeira@cimo.manaus.br

Inscrição Municipal 657791001

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

69085-000

Cidade

MANAUS - AM - BRASIL

Inscrição Municipal

657791001

Email

Inscrição Estadual

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

referente a prestação de serviços em radiologia odontológica AGOSTO- valor aproximado dos tributos: 82,69

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\$)
725,40	1,00	0,00	0,00	725,40	2,00	14,51	725,40

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 725,40****Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	4,72	21,76	7,25	10,88
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)		Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00	0,00		44,61	680,79

**Outras Informações**

- Competência: Agosto/2025- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço-Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 10/09/25

