

imnrir



**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

**AB8D.ECC6.DF7B**

Data/Hora da emissão

**21/11/2025 - 09:56:01**

Natureza da operação

**ISSQN a Recolher**

Número da Nota

**1913****Prestador de Serviços****CLINICA MEDICO-ODONTOLOGICA DE IMAGEM LTDA - EPP**

RIO ICA, 15, CONJ VIEIRALVES QUADRA34

NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, Telefone: 92994225993.

CEP 69053100 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ 07.229.833/0001-78

Email GERENCIA.FINANCEIRA@CIMO.MANAUS.BR

Inscrição Municipal 11096801

Inscrição Estadual

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51

Endereço , 197, RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET

Bairro HAUER, 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 NOVEMBRO- valor aproximado do s tributos:  
15,10

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\$)
132,48	1,00	0,00	0,00	132,48	2,00	2,65	132,48

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 132,48****Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.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	132,48

**Outras Informações**

- Competência: Novembro/2025- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço-  
 Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE:  
 10/12/25

