

[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: nota.manaus.am.gov.br, informando o código de verificação.

Código de verificação

F218.60A7.EDAE

Data/Hora da emissão

17/04/2025 - 16:25:04

Natureza da operação

ISSQN a Recolher

Número da Nota

167**Prestador de Serviços****CLINICA DE IMAGEM MEDICO ODONTOLOGICA LTDA**

RUA FLORINEA, 18,QD 74 CJ CN ET 2 NC

CIDADE NOVA , Telefone: .

CEP 69095130 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ 41.280.945/0001-91

Email FALCON_REGINALDO@HOTMAIL.COM

Inscrição Municipal**49680901****Inscrição Estadual****Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço

DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

CPF/CNPJ

78.738.101/0001-51

Endereço

, 15, RUA RIO IÇA, 15,QD 34 CJ VIEIR

Bairro

NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, Telefone: 92 35841223.

Cep

69053-100

Cidade

MANAUS - AM - BRASIL

Inscrição Municipal**13006901**

Email

GERENCIA.FINANCEIRA@CIMO.MANAUS.BR

Inscrição Estadual**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

referente a prestação de serviços em radiologia odontológica ABRIL - valor aproximado dos tributos: 5,51

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\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
48,36	1,00	0,00	0,00	48,36	2,00	0,97	48,36

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 48,36**Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,48	0,72

ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00	0,00	1,20	47,16

Outras Informações

- Competência: Abril/2025- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço- Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 10/05/25- Essa Nfse substitui a Nfse Numero: 166

