

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI</b>		Número da Nota		12771
	<b>Secretaria da Fazenda</b>		Data de Emissão		13/08/2024 15:49
	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b>		Código de autenticidade		Z5YCC926E
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
Nome/Razão Social: CLINICA DE RADIOLOGIA BUCO-MAXILO FACIAL SANTOS RIBEIRO LTDA					
CPF/CNPJ: 04.157.329/0002-00		Inscrição Municipal: 0039074001			
Logradouro: RUA COSTA PINTO				Nº: 265	
Compl.: EDIF SANTA MARIA ANDAR 2 SALA 203 E 204		Bairro: CENTRO			
CEP: 42800049		Município: CAMAÇARI		UF: BA	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA					
CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51		Inscrição Municipal:			
Logradouro: RUA IRMA FLAVIA BOURLET				Nº: 197	
Compl.:		Bairro: HAUER			
CEP: 81630170		Município: CURITIBA		UF: PR	
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)		
PROCEDIMENTOS RADIOLÓGICOS	1,0000	340,00	340,00		
REFERENTE AGOSTO	0,0000	0,00	0,00		
<div><div>XML</div><div>PDF</div></div>					
<b>Retenções (R\$)</b>			<b>Totais (R\$)</b>		
PIS:	2,21	Valor dos Serviços (R\$)	340,00		
COFINS:	10,20	Deduções (-)	0,00		
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	340,00		
IR:	0,00	Alíquota (%)	3,00		
CSLL:	3,40	Valor do ISS (R\$)	10,20		
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	324,19		
Total de Retenções:	15,81				
Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR					
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI			Data da prestação do serviço: 13/08/2024		
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI					
CNAE:					
Serviço: 000402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.					