



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI**  
**Secretaria da Fazenda**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**

Número da Nota	15809
Data de Emissão	03/06/2025 15:31
Código de autenticidade	X89ZS7YE9

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

DESCRIPÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
COMPETÊNCIA MAIO 2025	0,0000	0,00	0,00
PROCEDIMENTOS RADIOLOGICOS	1,0000	206,00	206,00



XML



PDF

**Retenções (R\$)**

		<b>Totais (R\$)</b>
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$) 206,00
COFINS:	0,00	Deduções (-) 0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=) 206,00
IR:	0,00	Alíquota (%) 3,00
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$) 6,18
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=) 206,00
Total de Retenções:	0,00	

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR

Data da prestação do serviço: 03/06/2025

Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI

Município de tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETROCIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.