



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

Número da Nota	9050
Data de Emissão	25/07/2023 08:45
Código de autenticidade	1VYB908ET

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social:	CLINICA DE RADIOLOGIA BUCCO-MAXILO FACIAL SANTOS RIBEIRO LTDA
CNPJ:	04.157.329/0002-00
Inscrição Municipal:	0039074001
Logradouro:	R COSTA PINTO
Compl.:	EDIF SANTA MARIA ANDAR 2 SALA 203 E 204
Bairro:	CENTRO
Município:	CAMAÇARI
CEP:	42800049

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social:	DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA
CNPJ:	78.738.101/0001-51
Inscrição Municipal:	
Logradouro:	RUA IRMA FLAVIA BOURLET
Compl.:	
Município:	CURITIBA
Bairro:	HAUER
UF:	PR
Nº:	197

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
QTD	1,0000
VALOR UNIT (R\$)	970,40
VALOR TOTAL (R\$)	970,40

DESCRÇÃO	
SERVIÇOS RADIOGRAFICOS PRESTADO REFERENTE A COMPETENCIA DE JULHO	
XML	
PDF	

PIS:	6,31	Valor dos Serviços (R\$)	970,40
COFINS:	29,11	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	970,40
IR:	144,56	Alíquota (%)	3,00
CSLL:	9,70	Valor do ISS (R\$)	29,11
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	780,72
Total de Retenções:	189,68		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR	
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI	
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI	
CNAE:	
Serviço: 000402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.	
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.	