

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI		Número da Nota		13376
	Secretaria da Fazenda		Data de Emissão		04/10/2024 14:45
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA		Código de autenticidade		OFD6OLBU5
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					
DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)		
PROCEDIMENTOS RADIOLÓGICOS	1,0000	31,20	31,20		
COMPETÊNCIA DE SETEMBRO/2024	0,0000	0,00	0,00		
XML PDF					
Retenções (R\$)			Totais (R\$)		
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	31,20		
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00		
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	31,20		
IR:	0,00	Alíquota (%)	3,00		
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	0,93		
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	31,20		
Total de Retenções:	0,00				
Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR					
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI			Data da prestação do serviço: 04/10/2024		
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI					
CNAE:					
Serviço: 000402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.					