



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

Número da Nota	15181
Data de Emissão	03/04/2025 11:59
Código de autenticidade	ZRE6PG0MG

**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	259,20	259,20



XML



PDF

Retenções (R\$)		Totais (R\$)	
PIS:	1,68	Valor dos Serviços (R\$)	259,20
COFINS:	7,78	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	259,20
IR:	0,00	Alíquota (%)	3,00
CSLL:	2,59	Valor do ISS (R\$)	7,77
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	247,15
Total de Retenções:	12,05		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR Data da prestação do serviço: 03/04/2025  
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI  
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI  
CNAE:  
Serviço: 000402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.