



# MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA

Secretaria Municipal da Fazenda

Departamento de Administração Tributária - Endereço: Rua Barão de Cotegipe, nº 764 - Centro - CEP 44.001-550 - Feira de Santana/BA - Telefone: (75) 3617-2529 / 2530



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

**01/12/2025 20:52:06**

Reg. Especial Tributação

**Nenhum**

Período de Competência

**12/2025**

Exigibilidade do ISS

**Exigível em Feira de Santana**

Município de Prestação do Serviço

**Feira de Santana - BA**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**NERO NUCLEO ESPECIALIZADO EM RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA**

Nome Fantasia

**NERO NUCLEO ESPECIALIZADO EM RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA**

CPF/CNPJ

**13.726.265/0001-13**

Inscrição Municipal

**460990**

Inscrição Estadual

Simples Nacional

**Não**

Email

**gorete@consensocontabilidade.com.br**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(75) 3223-2333**

Endereço

**Avenida Getúlio Vargas - de 536 a 1184 - lado par, 854, SALA 203 E 208, CENTRO. - CEP: 44001-496 - Feira de Santana - BA**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**Dental Uni - Cooperativa Odontológica**

CPF/CNPJ

**78.738.101/0001-51**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

**NERORADIOLOGIAODONTO@GMAIL.COM**

Endereço

**Rua Irmã Flávia Borlet, 197 - Hauer - CEP: 81630-170 - Curitiba - PR**

### SERVIÇO PRESTADO

**0402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. CNAE: 8640205**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

**pagamento referente aa prestação de serviço radiologico**

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

**0,00**

COFINS (R\$)

**0,00**

INSS (R\$)

**0,00**

IR (R\$)

**0,00**

CSLL (R\$)

**0,00**

Outras Retenções (R\$)

**0,00**

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

**37,44**

Deduções (R\$)

**0,00**

Desconto Incondicionado (R\$)

**0,00**

Base de Cálculo (R\$)

**37,44**

Alíquota (%)

**2,00**

ISS (R\$)

**0,75**

ISS Retido (R\$)

**\*\*\*\*\***

Desconto Condicionado (R\$)

**0,00**

Valor Líquido (R\$)

**37,44**

Valor Total da Nota (R\$)

**37,44**

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 5,04 Federal e R\$ 0,79 Municipal. Fonte: IBPT [1C2537]

Visualizado em: 01/12/2025 20:52:07

Para validação desta NFSe acesse: <http://feiradesantanaba.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 8.471 de 20 de dezembro de 2011.