

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI Secretaria da Fazenda NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	Número da Nota	3709	
		Data de Emissão	24/08/2024 06:32	
		Código de autenticidade	0I951NN28	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA DRA. CARLA DE AZEVEDO COELHO LOURA LTDA-ME

CPF/CNPJ: 07.179.457/0001-54

Inscrição Municipal: 0015358001

Logradouro: GETULIO VARGAS

Nº: SN

Compl.: 1 ANDAR SALA 105

Bairro: CENTRO

CEP: 42800037

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\$)
SERVICO ODONTOLOGICO	1,0000	257,75	257,75

XML

PDF

Retenções (R\$)		Totais (R\$)	
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	257,75
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	257,75
IR:	0,00	Alíquota (%)	3,14
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	8,09
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	257,75
Total de Retenções:	0,00		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR

Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI

Município da tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE: 8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.

Data da prestação do serviço: 24/08/2024

CPqD - Gestão Pública

Data Impressão: 24/08/2024 06:32