



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

Número da Nota	6159
Data de Emissão	28/12/2023 14:59
Código de autenticidade	3YB7O0A7H

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: CLINICA ODONTOMEDICA VIVER EIRELI
CPF/CNPJ: 28.079.623/0001-10 Inscrição Municipal: 0035019001
Logradouro: R COSTA PINTO Nº: 4
Compl.: SALA 101 E 102 1 ANDAR EDIF MANDACARU 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\$)
REFERENTE A TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PRESTADO.	1,0000	678,40	678,40



XML



PDF

Retenções (R\$)		Totais (R\$)	
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	678,40
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	678,40
IR:	0,00	Alíquota (%)	4,08
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	27,67
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	678,40
Total de Retenções:	0,00		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR Data da prestação do serviço: 28/12/2023
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI
CNAE:
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.