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

Número da Nota: 1193
Data de Emissão: 22/01/2024 11:48
Código de autenticidade: 5Z7H71TF1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CLINICA CUIDAR CENTRO MEDICO ESPECIALIZADOS LTDA
CPF/CNPJ: 31.173.482/0001-05 Inscrição Municipal: 0043432001
Logradouro: AVENIDA EIXO URBANO CENTRAL Nº: 05
Compl.: Bairro: CENTRO
CEP: 42800057 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$)	VALOR TOTAL (R$)
SERVIÇOS PRESTADOS	1,0000	93,10	93,10

XML PDF

Retenções (R$)		Totais (R$)	
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R$)	93,10
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	93,10
IR:	0,00	Alíquota (%)	3,89
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R$)	3,62
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	93,10
Total de Retenções:	0,00		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR
Data da prestação do serviço: 22/01/2024
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI
CNAE:
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.