

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI		Número da Nota 1429	
	Secretaria da Fazenda		Data de Emissão 01/07/2024 12:08	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA		Código de autenticidade 675486S80	
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	194,43	194,43	
XML PDF				
Retenções (R\$)		Totais (R\$)		
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	194,43	
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00	
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	194,43	
IR:	0,00	Alíquota (%)	3,89	
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	7,56	
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	194,43	
Total de Retenções:	0,00			
Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR		Data da prestação do serviço: 01/07/2024		
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI				
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI				
CNAE:				
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.				