



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

Número da Nota	6760
Data de Emissão	28/02/2024 14:33
Código de autenticidade	6T94L5E45

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	204,00	204,00



XML



PDF

Retenções (R\$)		Totais (R\$)	
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	204,00
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	204,00
IR:	0,00	Alíquota (%)	4,08
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	8,32
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	204,00
Total de Retenções:	0,00		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR Data da prestação do serviço: 28/02/2024  
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI  
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI  
CNAE:  
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.