



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

DESCRIPÇÃO	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 de tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.