

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI SECRETARIA DA FAZENDA	NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS (AVULSA) SÉRIE "A"		NOTA FISCAL 0000082134
			AUTENTICIDADE Y5AWC49T8

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR

Nome / Razão		LOTUS DENTAL CLINIC LTDA		 PDF	
CPF / CNPJ:		46.383.945/0001-30			
Código Pessoa:		0000992004			
CEP:	42809106	Município:	CAMACARI		
UF:	BA				
Logradouro:		RUA DAS ALMAS		Nº:	16
Complemento		1º ANDAR		Bairro:	QUARENTA E SEIS
				Data Emissão:	05/10/2022

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR

Nome / Razão		DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA	
CPF / CNPJ:		78.738.101/0001-51	
Código Pessoa:		0000700734	
CEP:	81630170	Município:	CURITIBA
UF:	PR		
Logradouro:		RUA IRMA FLAVIA BOURLET	
Complemento			
		Bairro:	HAUER
		Nº:	197

NATUREZA DA OPERAÇÃO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	DATA DE PRESTAÇÃO:	22/09/2022
------------------------------	-----------------------	---------------------------	------------

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Unidade	Especificações	Preço Unitário	Preço Total
1	1	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS	1.198,12	1.198,12

NESTA NOTA NÃO CABE RETENÇÃO NA FONTE, CONFORME ART. 139, PARAGRAFO: 1º, INCISO: II da Lei 1039/2009.

TIPO TRIBUTAÇÃO	ISS-NF-PRÓPRIO
NÚMERO DO PROCESSO	

TOTAL SERVIÇOS	1.198,12
MATERIAL APLICADO	
VALOR TRIBUTÁVEL	1.198,12
ALÍQUOTA	3,00%
ISS DEVIDO	35,94
RETENÇÃO IMP. RENDA	17,97
RETENÇÃO PARA INSS	
RETENÇÃO DA COFINS	35,94
RETENÇÃO DA CSLL	11,98
RETENÇÃO DO PIS	7,79
OUTRAS RETENÇÕES	
VALOR LÍQUIDO	1.124,44

OBSERVAÇÕES 1º VIA ISS PROPRIO RECOLHIDO PELO PRESTADOR, CONFORME ART. 11, PARAGRAFO 2º, INCISO VI, E PARAGRAFO 3º DO DECRETO N° 7137/2019. TOTAL DEDUÇÕES: 73,68 LIQUIDO: 1.124,44		NOTA FISCAL 0000082134
---	--	--------------------------------------

RECEBI OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS (AVULSA) SÉRIE "A"	
DATA:	ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI
SECRETARIA DA FAZENDA