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

Número da Nota: 6498
Data de Emissão: 26/01/2024 08:39
Código de autenticidade: J212L6VRB

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	213,60	213,60

XML PDF

Retenções (R$)		Totais (R$)	
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R$)	213,60
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	213,60
IR:	0,00	Alíquota (%)	4,08
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R$)	8,71
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	213,60
Total de Retenções:	0,00		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR
Data da prestação do serviço: 26/01/2024
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI
CNAE:
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.