



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

Número da Nota	3297
Data de Emissão	14/02/2023 08:35
Código de autenticidade	6013EC2V0

**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	841,60	841,60



XML



PDF

Retenções (R\$)	Total (R\$)
PIS: 0,00	Valor dos Serviços (R\$) 841,60
COFINS: 0,00	Deduções (-) 0,00
INSS: 0,00	Base de Cálculo (=) 841,60
IR: 0,00	Alíquota (%) 4,08
CSLL: 0,00	Valor do ISS (R\$) 34,33
Outras: 0,00	Valor Líquido da Nota (=) 841,60
Total de Retenções: 0,00	

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR

Data da prestação do serviço: 14/02/2023

Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI

Município da tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.