



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

Número da Nota	589
Data de Emissão	01/07/2020 16:39
Código de autenticidade	N6157IE03

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ODONTO CLINIC S/C LTDA
CPF/CNPJ: 04.981.391/0001-23 Inscrição Municipal: 0013887001
Logradouro: GETULIO VARGAS Nº: 218;---
Compl.: 1 ANDAR SALA 105 Bairro: CENTRO
CEP: 42800037 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\$)
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1,0000	124,60	124,60



XML



PDF

Retenções (R\$)		Totais (R\$)	
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	124,60
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	124,60
IR:	0,00	Alíquota (%)	2,00
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	2,49
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	124,60
Total de Retenções:	0,00		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR Data da prestação do serviço: 01/07/2020
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI
CNAE: 8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.