

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI		Número da Nota		1497
	Secretaria da Fazenda		Data de Emissão		06/09/2024 16:50
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA		Código de autenticidade		UC221TUYM
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: CLINICA CUIDAR CENTRO MEDICO ESPECIALIZADOS LTDA					
CPF/CNPJ: 31.173.482/0001-05		Inscrição Municipal: 0043432001			
Logradouro: AVENIDA EIXO URBANO CENTRAL		Bairro: CENTRO		Nº: 05	
Compl.:		CEP: 42800057		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		Bairro: HAUER		Nº: 197	
Compl.:		CEP: 81630170		Município: CURITIBA	
				UF: PR	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)		
SERVICOS PRESTADOS	1,0000	83,22	83,22		
XML PDF					
Retenções (R\$)			Totais (R\$)		
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	83,22		
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00		
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	83,22		
IR:	0,00	Alíquota (%)	4,11		
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	3,42		
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	83,22		
Total de Retenções:	0,00				
Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR					
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI			Data da prestação do serviço: 06/09/2024		
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI					
CNAE:					
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.					