



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

Número da Nota	3476
Data de Emissão	23/01/2024 17:26
Código de autenticidade	I595L3109

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA DRA. CARLA DE AZEVEDO COELHO LOURA LTDA-ME  
CPF/CNPJ: 07.179.457/0001-54 Inscrição Municipal: 0015358001  
Logradouro: GETULIO VARGAS Nº: SN  
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\$)
REFERENTE AOS USUARIOS MARIA DO BONFIM GOMES CARTAO 00202556322700000103 E YASMIM GOMES DA SILVA CARTAO 00202556322700000102	1,0000	307,39	307,39



XML



PDF

Retenções (R\$)		Totais (R\$)	
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	307,39
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	307,39
IR:	0,00	Alíquota (%)	2,93
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	9,00
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	307,39
Total de Retenções:	0,00		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR Data da prestação do serviço: 23/01/2024  
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI  
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI  
CNAE: 8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA  
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.