

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI Secretaria da Fazenda NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA		Número da Nota 9017	
			Data de Emissão 19/11/2024 08:40	
			Código de autenticidade 9N8FUIJ69	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	Nome/Razão Social: CLINICA ODONTOMEDICA VIVER EIRELI		Inscrição Municipal: 0035019001	
	CPF/CNPJ: 28.079.623/0001-10			
	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		Inscrição Municipal:		
CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51				Nº: 197
Logradouro: RUA IRMA FLAVIA BOURLET		Bairro: HAUER		
Compl.: 81630170		Município: CURITIBA		UF: PR
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)	
REFERENTE A TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PRESTADO.	1,0000	422,80	422,80	
 XML  PDF				
Retenções (R\$)		Totais (R\$)		
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	422,80	
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00	
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	422,80	
IR:	0,00	Alíquota (%)	4,08	
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	17,25	
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	422,80	
Total de Retenções:	0,00			
Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR		Data da prestação do serviço: 19/11/2024		
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI				
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI				
CNAE:				
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.				