

|   |   |                                 |  |         |                  |
|---|---|---------------------------------|--|---------|------------------|
|    | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI</b>   |                                 | Número da Nota                           |         | 1192             |
|   | <b>Secretaria da Fazenda</b>              |                                 | Data de Emissão                          |         | 22/01/2024 11:45 |
|   | <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b> |                                 | Código de autenticidade                  |         | 2V85P2807        |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>  |   |                                 |  |         |                  |
| Nome/Razão Social: CLINICA CUIDAR CENTRO MEDICO ESPECIALIZADOS LTDA   |   |                                 |  |         |                  |
| CPF/CNPJ: 31.173.482/0001-05  |   | Inscrição Municipal: 0043432001 |  |         |                  |
| Logradouro: AVENIDA EIXO URBANO CENTRAL   |   |                                 |  | Nº: 05  |                  |
| Compl.:   |   | Bairro: CENTRO                  |  |         |                  |
| CEP: 42800057   |   | Município: CAMAÇARI             |  | UF: BA  |                  |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>  |   |                                 |  |         |                  |
| 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  |                  |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>   |   |                                 |  |         |                  |
| DESCRIÇÃO   | QTD                                       | VALOR UNIT (R\$)                | VALOR TOTAL (R\$)                        |         |                  |
| SERVICOS PRESTADOS  | 1,0000                                    | 210,83                          | 210,83                                   |         |                  |
| <div><div>XML</div><div>PDF</div></div> |   |                                 |  |         |                  |
| <b>Retenções (R\$)</b>  |   |                                 | <b>Totais (R\$)</b>                      |         |                  |
| PIS:  | 0,00                                      | Valor dos Serviços (R\$)        | 210,83                                   |         |                  |
| COFINS:   | 0,00                                      | Deduções (-)                    | 0,00                                     |         |                  |
| INSS:   | 0,00                                      | Base de Cálculo (=)             | 210,83                                   |         |                  |
| IR:   | 0,00                                      | Alíquota (%)                    | 3,89                                     |         |                  |
| CSLL:   | 0,00                                      | Valor do ISS (R\$)              | 8,20                                     |         |                  |
| Outras:   | 0,00                                      | Valor Líquido da Nota (=)       | 210,83                                   |         |                  |
| Total de Retenções:   | 0,00                                      |                                 |  |         |                  |
| Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR   |   |                                 |  |         |                  |
| Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI   |   |                                 | Data da prestação do serviço: 22/01/2024 |         |                  |
| Município da tributação: 2905701 - CAMACARI   |   |                                 |  |         |                  |
| CNAE:   |   |                                 |  |         |                  |
| Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.  |   |                                 |  |         |                  |