



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

Número da Nota 845
Data de Emissão 29/06/2023 09:58
Código de autenticidade 519031325

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 Nº: 05
Compl.: Bairro: CENTRO
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 Nº: 197
Compl.: Bairro: HAUER
CEP: 81630170 Município: CURITIBA UF: PR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIPÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
SERVICOS PRESTADOS	1,0000	348,78	348,78



XML



PDF

Retenções (R\$)	Total (R\$)
PIS: 0,00	Valor dos Serviços (R\$) 348,78
COFINS: 0,00	Deduções (-) 0,00
INSS: 0,00	Base de Cálculo (=) 348,78
IR: 0,00	Alíquota (%) 2,00
CSLL: 0,00	Valor do ISS (R\$) 6,97
Outras: 0,00	Valor Líquido da Nota (=) 348,78
Total de Retenções: 0,00	

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR

Data da prestação do serviço: 29/06/2023

Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI

Município de tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.