



**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**

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



XML



PDF

Retenções (R\$)		Totais (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 da tributação: 2905701 - CAMACARI  
CNAE:  
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.