



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

Número da Nota	1059
Data de Emissão	30/10/2023 09:24
Código de autenticidade	7F8412M5N

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	122,15	122,15



XML



PDF

Retenções (R\$)		Totais (R\$)	
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	122,15
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	122,15
IR:	0,00	Alíquota (%)	2,64
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	3,22
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	122,15
Total de Retenções:	0,00		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR Data da prestação do serviço: 30/10/2023
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI
CNAE:
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.