



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

Número da Nota
3000
Data de Emissão
23/09/2022 08:43
Código de autenticidade
FCU9V7NJ2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA DRA. CARLA DE AZEVEDO COELHO LOURA LTDA-ME
CPF/CNPJ: 07.179.457/0001-54 Inscrição Municipal: 0015358001
Logradouro: GETULIO VARGAS Nº: SN
Compl.: 1 ANDAR SALA 105 Bairro: CENTRO
CEP: 42800037 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\$)
SERVIÇO ODONTOLOGICO	1,0000	593,20	593,20



XML



PDF

Retenções (R\$)		Totais (R\$)	
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	593,20
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	593,20
IR:	0,00	Alíquota (%)	2,59
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	15,36
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	593,20
Total de Retenções:	0,00		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR Data da prestação do serviço: 23/09/2022
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI
CNAE: 8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.