



**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:

Nº: 197

Logradouro: RUA IRMA FLAVIA BOURLET

Bairro: HAUER

Compl.:

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

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.