



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

Número da Nota	642
Data de Emissão	15/02/2023 16:53
Código de autenticidade	SC7XGVP69

**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: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A  
CPF/CNPJ: 01.468.033/0001-23 Inscrição Municipal:  
Logradouro: R 24 DE MAIO Nº: 1365  
Compl.: Bairro: REBOUCASB  
CEP: 80230080 Município: CURITIBA UF: PR

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
SERVIÇOS PRESTADOS	1,0000	184,46	184,46



XML



PDF

Retenções (R\$)		Totais (R\$)	
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	184,46
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	184,46
IR:	0,00	Alíquota (%)	2,00
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	3,68
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	184,46
Total de Retenções:	0,00		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR Data da prestação do serviço: 15/02/2023  
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI  
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI  
CNAE:  
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.