



Número da Nota	2547
Data de Emissão	22/01/2024 10:52
Código de autenticidade	20LOV708R

Nome/Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA DRA VIVIANE REIS LTDA. ME
 CPF/CNPJ: 07.878.885/0001-75 Inscrição Municipal: 0016234001
 Logradouro: RUA DUQUE DE CAXIAS Nº: 83
 Compl.: 1 ANDAR Bairro: CENTRO
 CEP: 42800031 Município: CAMAÇARI UF: BA

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

DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
SERVIÇO ODONTOLÓGICO - OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL DESDE 2015.	1,0000	134,10	134,10

XML

PDF

Retenções (R\$)		Totais (R\$)	
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	134,10
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	134,10
IR:	0,00	Alíquota (%)	3,92
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	5,25
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	134,10
Total de Retenções:	0,00		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR	Data da prestação do serviço: 22/01/2024
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI	
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI	
CNAE:	
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.	