



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

Número da Nota	3331
Data de Emissão	14/01/2026 14:36
Código de autenticidade	36ZI2F3N8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA DRA VIVIANE REIS LTDA. ME
 CPF/CNPJ: 07.878.885/0001-75 Inscrição Municipal: 0016234001
 Logradouro: AVENIDA JORGE AMADO Nº: 100
 Compl.: SALA 117 SHOPPING OPEN CENTER
 CEP: 42802906 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 ODONTOLÓGICO - OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL DESDE 2015.	1,0000	1.282,24	1.282,24



XML



PDF

Retenções (R\$)	Total (R\$)
PIS:	0,00 Valor dos Serviços (R\$) 1.282,24
COFINS:	0,00 Deduções (-) 0,00
INSS:	0,00 Base de Cálculo (=) 1.282,24
IR:	0,00 Alíquota (%) 3,65
CSLL:	0,00 Valor do ISS (R\$) 46,80
Outras:	0,00 Valor Líquido da Nota (=) 1.282,24
Total de Retenções:	0,00

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR

Data da prestação do serviço: 14/01/2026

Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI

Município de tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.