



**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	36Z12F3N8

**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 Bairro: NOVA VITORIA  
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\$)		Totais (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 da tributação: 2905701 - CAMACARI  
CNAE:  
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.