



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe  
MUNICIPIO DE VITORIA DA CONQUISTA

Codigo de Verificação para Autenticação: 5e46c47dc

Endereço: Vitória da Conquista, Bahia, BA, 45000-600  
CNPJ: 14.239.578/0001-00, E-mail: pm@pm.com



Emitido em 16/04/2025 19:10:35

|                                           |                                         |                                                                  |                                                                     |                       |                                             |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------|
| <b>Data Fato Gerador</b><br>16/04/2025    | <b>Exigibilidade de ISS</b><br>Exigível | <b>Regime Tributário</b><br>Tributacao Normal                    | <b>Número RPS</b><br>-                                              | <b>Serie RPS</b><br>- | <b>Nº da Nota Fiscal</b><br>202500000000085 |
| <b>Tipo de Recolhimento</b><br>Não Retido | <b>Simples</b><br>Optante               | <b>Local de Prestação</b><br>2933307 - Vitória da Conquista - BA | <b>Local de Recolhimento</b><br>2933307 - Vitória da Conquista - BA |                       |                                             |

**PRESTADOR**

**Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA FERRAZ LTDA**

Nome Fantasia:

Endereço: Praça PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 1 PISO, LOJA 08 - CENTRO

Vitória da Conquista - BA - CEP: 45000902

E-mail: belcam@belcam.com.br

- Fone: 7734247173 - Celular: 7734241606 - Site: .....

Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 598365 - CPF/CNPJ: 39.573.109/0001-53

**TOMADOR**

**Razão Social: Dental Uni Cooperativa Odontológica**

Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet, 197, - Hauer

Curitiba - PR - CEP: 81630170

E-mail: ..... - Fone: - Celular:

Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 178392-5 - CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51

**SERVIÇO**

**4.12 - ODONTOLOGIA.**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Servicos odontologico

**OBSERVAÇÃO**

|                                            |                               |                                             |                                     |                             |                                           |
|--------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------|
| <b>VALOR SERVIÇO (R\$)</b><br>237,30       | <b>DEDUÇÕES (R\$)</b><br>0,00 | <b>DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)</b><br>0,00 | <b>BASE CÁLCULO (R\$)</b><br>237,30 | <b>ALÍQUOTA (%)</b><br>2.00 | <b>ISS (R\$)</b><br>4,75                  |
| <b>DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS</b> |                               |                                             |                                     |                             | <b>VALOR LÍQUIDO (R\$)</b>                |
| <b>INSS (R\$)</b><br>0,00                  | <b>IR (R\$)</b><br>0,00       | <b>CSLL (R\$)</b><br>0,00                   | <b>COFINS (R\$)</b><br>0,00         | <b>PIS (R\$)</b><br>0,00    | <b>DESCONTO CONDICIONAL (R\$)</b><br>0,00 |
|                                            |                               |                                             |                                     |                             | <b>OUTRAS RETENÇÕES (R\$)</b><br>0,00     |
|                                            |                               |                                             |                                     |                             | <b>237,30</b>                             |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site [www.vitoriaconquista.ba.gov.br](http://www.vitoriaconquista.ba.gov.br)