



Número da Nota	2773
Data de Emissão	14/08/2024 14:58
Código de autenticidade	12NVWYZD3

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: CAMACARI 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\$)
SERVICO ODONTOLÓGICO - OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL DESDE 2015.	1.0000	459.00	459.00



XML



PDF

Retenções (R\$)		Totais (R\$)	
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	459,00
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	459,00
IR:	0,00	Alíquota (%)	3,93
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	18,03
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	459,00
Total de Retenções:	0,00		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR	Data da prestação do serviço: 14/08/2024
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI	
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI	
CNAE:	
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.	