

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI Secretaria da Fazenda NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA		Número da Nota		2710																																
			Data de Emissão		13/06/2024 09:16																																
			Código de autenticidade		LBDFEYLZ5																																
PRESTADOR DE SERVIÇOS  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 Compl.: :1 ANDAR CEP: 42800031 Município: CAMAÇARI Bairro: CENTRO Nº: 83 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 Compl.: CEP: 81630170 Município: CURITIBA Bairro: HAUER Nº: 197 UF: PR																																					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS <table><thead><tr><th>DESCRIÇÃO</th><th>QTD</th><th>VALOR UNIT (R\$)</th><th>VALOR TOTAL (R\$)</th></tr></thead><tbody><tr><td>SERVIÇO ODONTOLÓGICO - OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL DESDE 2015.</td><td>1,0000</td><td>762,60</td><td>762,60</td></tr></tbody></table>						DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)	SERVIÇO ODONTOLÓGICO - OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL DESDE 2015.	1,0000	762,60	762,60																								
DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)																																		
SERVIÇO ODONTOLÓGICO - OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL DESDE 2015.	1,0000	762,60	762,60																																		
XML PDF																																					
<table><thead><tr><th colspan="2">Retenções (R\$)</th><th colspan="2">Totais (R\$)</th></tr></thead><tbody><tr><td>PIS:</td><td>0,00</td><td>Valor dos Serviços (R\$)</td><td>762,60</td></tr><tr><td>COFINS:</td><td>0,00</td><td>Deduções (-)</td><td>0,00</td></tr><tr><td>INSS:</td><td>0,00</td><td>Base de Cálculo (=)</td><td>762,60</td></tr><tr><td>IR:</td><td>0,00</td><td>Alíquota (%)</td><td>3,93</td></tr><tr><td>CSLL:</td><td>0,00</td><td>Valor do ISS (R\$)</td><td>29,97</td></tr><tr><td>Outras:</td><td>0,00</td><td>Valor Líquido da Nota (=)</td><td>762,60</td></tr><tr><td>Total de Retenções:</td><td>0,00</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>						Retenções (R\$)		Totais (R\$)		PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	762,60	COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00	INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	762,60	IR:	0,00	Alíquota (%)	3,93	CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	29,97	Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	762,60	Total de Retenções:	0,00		
Retenções (R\$)		Totais (R\$)																																			
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	762,60																																		
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00																																		
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	762,60																																		
IR:	0,00	Alíquota (%)	3,93																																		
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	29,97																																		
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	762,60																																		
Total de Retenções:	0,00																																				
Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI Município da tributação: 2905701 - CAMACARI CNAE: Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA. Data da prestação do serviço: 13/06/2024																																					