

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI Secretaria da Fazenda NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA		Número da Nota 2576	
			Data de Emissão 20/02/2024 11:52	
			Código de autenticidade 9H0853FEF	
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		Nº: 83	
	Compl.: :1 ANDAR	Bairro: CENTRO		
	CEP: 42800031	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	1.092,00	1.092,00	
<div><div></div><div>XML</div></div> <div><div></div><div>PDF</div></div>				
Retenções (R\$)		Totais (R\$)		
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	1.092,00	
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00	
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	1.092,00	
IR:	0,00	Alíquota (%)	3,92	
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	42,80	
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	1.092,00	
Total de Retenções:	0,00			
Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR		Data da prestação do serviço: 20/02/2024		
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI				
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI				
CNAE:				
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.				