

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI Secretaria da Fazenda NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA		Número da Nota		2640																																
			Data de Emissão		19/04/2024 10:44																																
			Código de autenticidade		I5JEO19H9																																
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	333,60	333,60																																	
 XML  PDF																																					
<table><tr><th colspan="2">Retenções (R\$)</th><th colspan="2">Totais (R\$)</th></tr><tr><td>PIS:</td><td>0,00</td><td>Valor dos Serviços (R\$)</td><td>333,60</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>333,60</td></tr><tr><td>IR:</td><td>0,00</td><td>Alíquota (%)</td><td>3,92</td></tr><tr><td>CSLL:</td><td>0,00</td><td>Valor do ISS (R\$)</td><td>13,07</td></tr><tr><td>Outras:</td><td>0,00</td><td>Valor Líquido da Nota (=)</td><td>333,60</td></tr><tr><td>Total de Retenções:</td><td>0,00</td><td></td><td></td></tr></table>						Retenções (R\$)		Totais (R\$)		PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	333,60	COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00	INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	333,60	IR:	0,00	Alíquota (%)	3,92	CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	13,07	Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	333,60	Total de Retenções:	0,00		
Retenções (R\$)		Totais (R\$)																																			
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	333,60																																		
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00																																		
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	333,60																																		
IR:	0,00	Alíquota (%)	3,92																																		
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	13,07																																		
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	333,60																																		
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: 19/04/2024																																					