



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI
Secretaria da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota
2843
Data de Emissão
18/11/2022 11:57
Código de autenticidade
G57274K7K

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: CLINICA ODONTOMEDICA VIVER EIRELI
 CPF/CNPJ: 28.079.623/0001-10 Inscrição Municipal: 0035019001
 Logradouro: R COSTA PINTO Nº: 4
 Compl.: SALA 101 E 102 1 ANDAR EDIF MANDACARU Bairro: CENTRO
 CEP: 42800049 Município: CAMAÇARI UF: BA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A
 CPF/CNPJ: 01.468.033/0001-23 Inscrição Municipal:
 Logradouro: R 24 DE MAIO Nº: 1365
 Compl.: Bairro: REBOUCASB
 CEP: 80230080 Município: CURITIBA UF: PR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIPÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
REFERENTE A TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PRESTADO EM JULHO/2022	1,0000	710,80	710,80



XML



PDF

Retenções (R\$)	Totais (R\$)
PIS: 0,00	Valor dos Serviços (R\$) 710,80
COFINS: 0,00	Deduções (-) 0,00
INSS: 0,00	Base de Cálculo (=) 710,80
IR: 0,00	Alíquota (%) 4,08
CSLL: 0,00	Valor do ISS (R\$) 29,00
Outras: 0,00	Valor Líquido da Nota (=) 710,80
Total de Retenções: 0,00	

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR

Data da prestação do serviço: 18/11/2022

Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI

Município de tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.