



**PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador**

Número da Nota:  
**00000003**

Data e Hora de Emissão:  
**27/01/2026 17:53:19**

Código de Verificação:  
**XDFL-LJGX**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **59.455.256/0001-36** Inscrição Municipal: **01.000.068/001-61**  
Nome/Razão Social:  
**INSTITUTO HEALTH - ODONTOLOGIA E ESTÉTICA AVANÇADA LIMITADA**  
Endereço:  
**Rua Le Champ 006462, EDIF:MANHATTAN SQUARE WALL STR - PATAMARES - Salvador - CEP: 41680-400 - BA**  
E-mail:  
----

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social:  
**ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A** Inscrição Municipal:   
CPF/CNPJ: **01.468.033/0001-23** -----  
Endereço:  
**RUA 24 DE MAIO 1365, LOJA 01 ANDA REBOUCAS - Curitiba - CEP: 80230-080/PR**  
E-mail:  
**KEYLA@SALLUSCONTABIL.COM.BR**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços odontológicos no período.

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 186,30**

CNAE:

**8630504 - Atividade odontológica**

Item da Lista de Serviços:

**00412 - Odontologia.**

|                                 |                        |                     |                     |                              |
|---------------------------------|------------------------|---------------------|---------------------|------------------------------|
| Valor Total das Deduções (R\$): | Base de Cálculo (R\$): | Aliquota (%):       | Valor do ISS (R\$): | Crédito Nota Salvador (R\$): |
| <b>0,00</b>                     | *                      | *                   | *                   | <b>0,00</b>                  |
| Valor INSS (R\$):               | Valor PIS (R\$):       | Valor COFINS (R\$): | Valor IR (R\$):     | Valor CSLL (R\$):            |
| <b>0,00</b>                     | <b>0,00</b>            | <b>0,00</b>         | <b>0,00</b>         | <b>0,00</b>                  |
| Outras Retenções (R\$):         | Valor Líquido (R\$):   |                     |                     |                              |
| <b>0,00</b>                     | <b>186,30</b>          |                     |                     |                              |
| Aliquota IBS (%):               | Valor IBS (R\$):       | Aliquota CBS (%):   | Valor CBS (R\$):    |                              |
| *                               | *                      | *                   | *                   |                              |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- COMPETÊNCIA: 01/2026 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 0412-0/01 - Serviços odontológicos