



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

Número da Nota	2815
Data de Emissão	17/11/2022 18:48
Código de autenticidade	F9951UV2M

**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**

DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
REFERENTE A TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PRESTADO	1,0000	317,40	317,40



XML



PDF

Retenções (R\$)		Totais (R\$)	
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	317,40
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	317,40
IR:	0,00	Alíquota (%)	4,08
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	12,94
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	317,40
Total de Retenções:	0,00		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR Data da prestação do serviço: 17/11/2022  
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI  
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI  
CNAE:  
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.