



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

DESCRIPÇÃO	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.