



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

Número da Nota	1897
Data de Emissão	22/06/2022 20:55
Código de autenticidade	L25L3C7A8

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: 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\$)
SERVIÇO ODONTOLÓGICO. OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL DESDE DE JANEIRO DE 2015.	1,0000	1.014,90	1.014,90



XML



PDF

Retenções (R\$)		Totais (R\$)	
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	1.014,90
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	1.014,90
IR:	0,00	Alíquota (%)	3,00
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	30,44
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	1.014,90
Total de Retenções:	0,00		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR Data da prestação do serviço: 22/06/2022
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI
CNAE:
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.