



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

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

Número da Nota:  
**00000188**

Data e Hora de Emissão:  
**18/12/2025 16:25:37**

Código de Verificação:  
**WERP-A2TG**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **46.282.536/0001-48** Inscrição Municipal: **00.876.503/001-37**  
Nome/Razão Social: **CLÍNICA ODONTOLÓGICA ODONTO ALTO LTDA**  
Endereço: **Rua Direita da Piedade 117 , LOJA 02 PAVMTO1 - BARRIS - Salvador - CEP: 40070-190 - BA**  
E-mail: **clinicaodontoalto@gmail.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA** Inscrição Municipal: **----**  
CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**  
Endereço: **RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 HAUER - Curitiba - CEP: 81630-170/PR**  
E-mail: **dominguessocietario@bol.com.br**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Plano odontolife

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$239,35**

CNAE:

---

Item da Lista de Serviços:

**00412 - Odontologia.**

|                                                |                                 |                                    |                                |                                  |                                        |                                             |
|------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------|
| Valor Total das Deduções (R\$):<br><b>0,00</b> | Base de Cálculo (R\$):<br>*     |                                    | Alíquota (%):<br>*             |                                  | Valor do ISS (R\$):<br>*               | Crédito Nota Salvador (R\$):<br><b>0,00</b> |
| Valor INSS (R\$):<br><b>0,00</b>               | Valor PIS (R\$):<br><b>0,00</b> | Valor COFINS (R\$):<br><b>0,00</b> | Valor IR (R\$):<br><b>0,00</b> | Valor CSLL (R\$):<br><b>0,00</b> | Outras Retenções (R\$):<br><b>0,00</b> | Valor Líquido (R\$):<br><b>239,35</b>       |
| Alíquota IBS (%):<br>*                         |                                 | Valor IBS (R\$):<br>*              |                                | Alíquota CBS (%):<br>*           |                                        | Valor CBS (R\$):<br>*                       |

**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: 12/2025 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 0412-0/01 - Serviços odontológicos