



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

Número da Nota  
3260  
Data de Emissão  
21/11/2025 08:36  
Código de autenticidade  
GL74ST60Q

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA DRA VIVIANE REIS LTDA. ME  
 CPF/CNPJ: 07.878.885/0001-75 Inscrição Municipal: 0016234001  
 Logradouro: AVENIDA JORGE AMADO Nº: 100  
 Compl.: SALA 117 SHOPPING OPEN CENTER  
 CEP: 42802906 Município: CAMAÇARI UF: BA

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA  
 CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Inscrição Municipal:  
 Logradouro: RUA IRMA FLAVIA BOURLET Nº: 197  
 Compl.: Bairro: HAUER  
 CEP: 81630170 Município: CURITIBA UF: PR

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

DESCRIPÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
SERVIÇO ODONTOLÓGICO - OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL DESDE 2015.	1,0000	485,70	485,70



XML



PDF

<b>Retenções (R\$)</b>		<b>Totais (R\$)</b>	
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	485,70
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	485,70
IR:	0,00	Alíquota (%)	3,82
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	18,55
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	485,70
Total de Retenções:	0,00		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR

Data da prestação do serviço: 21/11/2025

Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI

Município de tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.