



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

|                         |                  |
|-------------------------|------------------|
| Número da Nota          | 3301             |
| Data de Emissão         | 16/12/2025 11:24 |
| Código de autenticidade | 80FIFN8F4        |

**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 Bairro: NOVA VITORIA  
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**

| DESCRIÇÃO                                                      | QTD    | VALOR UNIT (R\$) | VALOR TOTAL (R\$) |
|----------------------------------------------------------------|--------|------------------|-------------------|
| SERVIÇO ODONTOLÓGICO - OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL DESDE 2015. | 1,0000 | 1.289,22         | 1.289,22          |



XML



PDF

| Retenções (R\$)     |      | Totais (R\$)              |          |
|---------------------|------|---------------------------|----------|
| PIS:                | 0,00 | Valor dos Serviços (R\$)  | 1.289,22 |
| COFINS:             | 0,00 | Deduções (-)              | 0,00     |
| INSS:               | 0,00 | Base de Cálculo (=)       | 1.289,22 |
| IR:                 | 0,00 | Alíquota (%)              | 3,64     |
| CSLL:               | 0,00 | Valor do ISS (R\$)        | 46,92    |
| Outras:             | 0,00 | Valor Líquido da Nota (=) | 1.289,22 |
| Total de Retenções: | 0,00 |                           |          |

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR Data da prestação do serviço: 16/12/2025  
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI  
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI  
CNAE:  
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.