



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

Número da Nota
2064
Data de Emissão
22/11/2022 14:38
Código de autenticidade
GKLWN3WCS

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: 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	775,20	775,20



XML



PDF

Retenções (R\$)	Total (R\$)
PIS: 0,00	Valor dos Serviços (R\$) 775,20
COFINS: 0,00	Deduções (-) 0,00
INSS: 0,00	Base de Cálculo (=) 775,20
IR: 0,00	Alíquota (%) 3,00
CSLL: 0,00	Valor do ISS (R\$) 23,25
Outras: 0,00	Valor Líquido da Nota (=) 775,20
Total de Retenções: 0,00	

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR

Data da prestação do serviço: 22/11/2022

Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI

Município de tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.