



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

Número da Nota	1931
Data de Emissão	22/07/2022 08:40
Código de autenticidade	M0C8P0N4F

**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	1.219,80	1.219,80



XML



PDF

Retenções (R\$)		Totais (R\$)	
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	1.219,80
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	1.219,80
IR:	0,00	Alíquota (%)	3,00
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	36,59
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	1.219,80
Total de Retenções:	0,00		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR Data da prestação do serviço: 22/07/2022  
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI  
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI  
CNAE:  
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.