



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

Número da Nota  
1554  
Data de Emissão  
22/07/2021 09:56  
Código de autenticidade  
PD5VJ2I60

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA DRA VIVIANE REIS LTDA. ME  
CPF/CNPJ: 07.878.885/0001-75 Inscrição Municipal: 0016234001  
Logradouro: COSTA PINTO Nº: SN  
Compl.: SALA 104 ED. MANDACARU  
CEP: 42800913 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 DE JANEIRO DE 2015.	1,0000	1.925,70	1.925,70



XML



PDF

**Retenções (R\$)**

		<b>Totais (R\$)</b>
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$) 1.925,70
COFINS:	0,00	Deduções (-) 0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=) 1.925,70
IR:	0,00	Alíquota (%) 3,00
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$) 57,77
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=) 1.925,70
Total de Retenções:	0,00	

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR

Data da prestação do serviço: 22/07/2021

Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI

Município de tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.