



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

Número da Nota	1990
Data de Emissão	26/05/2022 15:32
Código de autenticidade	732P5K19U

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: CLINICA ODONTOMEDICA VIVER EIRELI
CPF/CNPJ: 28.079.623/0001-10 Inscrição Municipal: 0035019001
Logradouro: R COSTA PINTO Nº: 4
Compl.: SALA 101 E 102 1 ANDAR EDIF MANDACARU Bairro: CENTRO
CEP: 42800049 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\$)
REFERENTE A SERVIÇO ODONTOLÓGICO PRESTADO.	1,0000	1.931,20	1.931,20



XML



PDF

Retenções (R\$)		Totais (R\$)	
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	1.931,20
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	1.931,20
IR:	0,00	Alíquota (%)	4,08
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	78,79
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	1.931,20
Total de Retenções:	0,00		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR Data da prestação do serviço: 26/05/2022
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI
CNAE:
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.