



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

Número da Nota	2353
Data de Emissão	09/10/2020 16:02
Código de autenticidade	A9IPB3225

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: COOPS ODONTOLOGIA LTDA ME  
CPF/CNPJ: 05.305.395/0001-54 Inscrição Municipal: 0012658001  
Logradouro: ADELINA DE SA Nº: SN  
Compl.: 1 PISO SALA 102 Bairro: CENTRO  
CEP: 42800051 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\$)
PRCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	1,0000	643,71	643,71



XML



PDF

Retenções (R\$)		Totais (R\$)	
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	643,71
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	643,71
IR:	0,00	Alíquota (%)	3,00
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	19,31
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	643,71
Total de Retenções:	0,00		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR Data da prestação do serviço: 09/10/2020  
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI  
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI  
CNAE:  
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.