



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 Nº: SN
Logradouro: ADELINA DE SA
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: Nº: 197
Logradouro: RUA IRMA FLAVIA BOURLET
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 de tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.