



BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHEUS
SECRETARIA DA FAZENDA
DEPTO DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA
13.672.597/0001-62

NOTA FISCAL AVULSA
Prestação de Serviços

1ª VIA

Nº: 89612

Emissão: 16/08/2024

Operação 16/08/2024

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Contribuinte: CARLA PATRÍCIA CARNEIRO CORDEIRO
Endereço: Antônio Lavigne de Lemos N°: 153
Bairro: Centro Município: Ilhéus UF: BA
Complemento:
Natureza: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
CNPJ: 13.687.831/0001-25 Insc. Est: 0 Insc. Mun: 25203001-0
CPF: R.G.:

DESTINATÁRIO

Nome: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A
Endereço: Vinte e Quatro de Maio N°: 1365
Bairro: Centro Município: Curitiba UF: PR
Complemento:
CNPJ: 01.468.033/0001-23 Insc. Est: Insc. Mun:
CPF: R.G.:

Item	Qtd.	Und.	Descrição dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1,0	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1.589,50	1.589,50

Observação:

IRF: 23,84 PIS: 10,33 COFINS: 47,69 CSLL: 15,90

Imposto quitado através do DAM: 14000001002910424

Em: 20/08/2024

Agente Público

Alíquota	%	5,00
Valor dos Serviços	R\$	1.589,50
Imposto s/ Serviço	R\$	79,47
Imposto de Renda	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor Outras Deduções	R\$	0,00
Total da Nota	R\$	1.589,50

Recebemos, _____, de _____ de _____

Total da Nota R\$: 1.589,50

Assinatura do Destinatário



BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHEUS
SECRETARIA DA FAZENDA
DEPTO DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA
13.672.597/0001-62

NOTA FISCAL AVULSA
Prestação de Serviços

2ª VIA

Nº: 89612

Emissão: 16/08/2024

Operação 16/08/2024

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Contribuinte: CARLA PATRÍCIA CARNEIRO CORDEIRO
Endereço: Antônio Lavigne de Lemos N°: 153
Bairro: Centro Município: Ilhéus UF: BA
Complemento:
Natureza: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
CNPJ: 13.687.831/0001-25 Insc. Est: 0 Insc. Mun: 25203001-0
CPF: R.G.:

DESTINATÁRIO

Nome: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A
Endereço: Vinte e Quatro de Maio N°: 1365
Bairro: Centro Município: Curitiba UF: PR
Complemento:
CNPJ: 01.468.033/0001-23 Insc. Est: Insc. Mun:
CPF: R.G.:

Item	Qtd.	Und.	Descrição dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1,0	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1.589,50	1.589,50

Observação:

IRF: 23,84 PIS: 10,33 COFINS: 47,69 CSLL: 15,90

Imposto quitado através do DAM: 14000001002910424

Em: 20/08/2024

Agente Público

Alíquota	%	5,00
Valor dos Serviços	R\$	1.589,50
Imposto s/ Serviço	R\$	79,47
Imposto de Renda	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor Outras Deduções	R\$	0,00
Total da Nota	R\$	1.589,50

Recebemos, _____, de _____ de _____

Total da Nota R\$: 1.589,50

Assinatura do Destinatário