



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

Número da Nota	2429
Data de Emissão	26/04/2021 08:55
Código de autenticidade	7J6MQM81T

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\$)
PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	1,0000	852,69	852,69



XML



PDF

Retenções (R\$)		Totais (R\$)	
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	852,69
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	852,69
IR:	0,00	Alíquota (%)	3,00
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	25,58
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	852,69
Total de Retenções:	0,00		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR Data da prestação do serviço: 26/04/2021
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMAÇARI
Município da tributação: 2905701 - CAMAÇARI
CNAE:
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.