



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

Número da Nota	2641
Data de Emissão	22/08/2022 09:05
Código de autenticidade	B90W6TDC3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: COOPS ODONTOLOGIA LTDA
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: SERV DONT - PLANO DE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA
CPF/CNPJ: 05.774.975/0001-90 Inscrição Municipal:
Logradouro: RUA CEDRO Nº: 178
Compl.: Bairro: SAO JOSÉ
CEP: 49020170 Município: ARACAJU UF: SE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	1,0000	375,60	375,60



XML



PDF

Retenções (R\$)		Totais (R\$)	
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	375,60
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	375,60
IR:	0,00	Alíquota (%)	2,00
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	7,51
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	375,60
Total de Retenções:	0,00		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR Data da prestação do serviço: 22/08/2022
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI
CNAE:
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.