



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 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: SERVDONTO - 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

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



XML



PDF

Retenções (R\$)	Total (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
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI

Data da prestação do serviço: 22/08/2022

Município da tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.