



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

NOTA FISCAL AVULSA
Prestação de Serviços

1ª VIA

Nº: 95865

Emissão: 23/07/2025

Operação 23/07/2025

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Contribuinte: CARLA PATRÍCIA CARNEIRO CORDEIRO
Endereço: Antônio Lavigne de Lemos
Bairro: Centro
Complemento:
Natureza: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
CNPJ: 13.687.831/0001-25
CPF: Insc. Est: 0
R.G.: Insc. Mun: 25203001-0
Município: Ilhéus
UF: BA
Nº: 153

DESTINATÁRIO

Nome: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA
Endereço: Irmã Flávia Borlet
Bairro: Hauer
Complemento:
CNPJ: 78.738.101/0001-51
CPF: Insc. Est: 0
R.G.: Insc. Mun:
Município: Curitiba
UF: PR
Nº: 197

Item	Qtd.	Und.	Descrição dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1,0	1	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS REFERENTE AO MES SETEMBRO/2024	344,00	344,00
2	1,0	1	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS REFERENTE AO MES MARÇO/2025	203,00	203,00
3	1,0	1	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS REFERENTE AO MES ABRIL/2025	571,50	571,50
4	1,0	1	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS REFERENTE AO MES MAIO/2025	146,00	146,00
5	1,0	1	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS REFERENTE AO MES JUNHO/2025	125,50	125,50

Observação:

IRR: 20,85 PIS: 9,04 COFINS 41,70 CSLL 13,90

Imposto quitado através do DAM:

Em:

Agente Público

Aliquota	%	5,00
Valor dos Serviços	R\$	1.390,00
Imposto s/ Serviço	R\$	69,50
Imposto de Renda	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor Outras Deduções	R\$	0,00
Total da Nota	R\$	1.390,00

Recebemos, _____ de _____ de _____

Total da Nota R\$: 1.390,00

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: 95865

Emissão: 23/07/2025

Operação 23/07/2025

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: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA N°: 197
Endereço: Irmã Flávia Borlet UF: PR
Bairro: Hauer Município: Curitiba
Complemento:
CNPJ: 78.738.101/0001-51 Insc. Est: 0 Insc. Mun:
CPF: R.G.:

Item	Qtd.	Und.	Descrição dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1,0	1	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS REFERENTE AO MES SETEMBRO/2024	344,00	344,00
2	1,0	1	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS REFERENTE AO MES MARÇO/2025	203,00	203,00
3	1,0	1	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS REFERENTE AO MES ABRIL/2025	571,50	571,50
4	1,0	1	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS REFERENTE AO MES MAIO/2025	146,00	146,00
5	1,0	1	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS REFERENTE AO MES JUNHO/2025	125,50	125,50

Observação:

IRR: 20,85 PIS: 9,04 COFINS 41,70 CSLL 13,90

Imposto quitado através do DAM:

Em:

Agente Público

Aliquota	%	5,00
Valor dos Serviços	R\$	1.390,00
Imposto s/ Serviço	R\$	69,50
Imposto de Renda	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor Outras Deduções	R\$	0,00
Total da Nota	R\$	1.390,00

Recebemos, _____ de _____ de _____

Total da Nota R\$: 1.390,00

Assinatura do Destinatário