



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

Número da Nota 2428
Data de Emissão 26/04/2021 08:24
Código de autenticidade 5IKOW102B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: COOPS ODONTOLOGIA LTDA ME
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: PORTO SEGURO - SEGURO SAUDE DE S/A
CPF/CNPJ: 04.540.010/0001-70 Inscrição Municipal:
Logradouro: ALAMEDA BARÃO DE PIRACICABA Nº: 740
Compl.: Bairro: CAMPOS ELISEOS
CEP: 01216010 Município: SÃO PAULO UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIPÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	1,0000	548,14	548,14



XML



PDF

Retenções (R\$)

		Totais (R\$)
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$) 548,14
COFINS:	0,00	Deduções (-) 0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=) 548,14
IR:	0,00	Alíquota (%) 3,00
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$) 16,44
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=) 548,14
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 - CAMACARI

Município de tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.