



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

Número da Nota 2614
Data de Emissão 20/06/2022 09:31
Código de autenticidade UX364KIRE

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: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A
CPF/CNPJ: 01.468.033/0001-23 Inscrição Municipal:
Logradouro: R 24 DE MAIO Nº: 1365
Compl.: Bairro: REBOUCASB
CEP: 80230080 Município: CURITIBA UF: PR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	1,0000	955,35	955,35



XML



PDF

Retenções (R\$)

		Totais (R\$)
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$) 955,35
COFINS:	0,00	Deduções (-) 0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=) 955,35
IR:	0,00	Alíquota (%) 2,00
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$) 19,10
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=) 955,35
Total de Retenções:	0,00	

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR

Data da prestação do serviço: 20/06/2022

Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI

Município de tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.