



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

NOTA FISCAL AVULSA  
Prestação de Serviços

1ª VIA

Nº: 89612

Emissão: 16/08/2024

Operação 16/08/2024

### 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  
Endereço: Irmã Flávia Borlet N°: 197  
Bairro: Hauer Município: Curitiba UF: PR  
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
1793	1,0	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1.589,50	1.589,50

#### Observação:

IRF: 23,84 PIS: 10,33 COFINS: 47,69 CSLL: 15,90

Imposto quitado através do DAM: 14000001002910424

Em: 20/08/2024

Agente Público

Alíquota	%	5,00
Valor dos Serviços	R\$	1.589,50
Imposto s/ Serviço	R\$	79,48
Imposto de Renda	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor Outras Deduções	R\$	0,00
<b>Total da Nota</b>	<b>R\$</b>	<b>1.589,50</b>

Recebemos, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Total da Nota R\$: 1.589,50

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: 89612

Emissão: 16/08/2024

Operação 16/08/2024

### 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  
Endereço: Irmã Flávia Borlet N°: 197  
Bairro: Hauer Município: Curitiba UF: PR  
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
1793	1,0	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1.589,50	1.589,50

#### Observação:

IRF: 23,84 PIS: 10,33 COFINS: 47,69 CSLL: 15,90

Imposto quitado através do DAM: 14000001002910424

Em: 20/08/2024

Agente Público

Alíquota	%	5,00
Valor dos Serviços	R\$	1.589,50
Imposto s/ Serviço	R\$	79,48
Imposto de Renda	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor Outras Deduções	R\$	0,00
<b>Total da Nota</b>	<b>R\$</b>	<b>1.589,50</b>

Recebemos, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Total da Nota R\$: 1.589,50

Assinatura do Destinatário