

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI		Número da Nota 2917	
	Secretaria da Fazenda		Data de Emissão 21/02/2024 11:22	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA		Código de autenticidade V21AO62D5	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: COOPS ODONTOLOGIA LTDA				
CPF/CNPJ: 05.305.395/0001-54		Inscrição Municipal: 0012658001		
Logradouro: ADELINA DE SA		Nº: SN		
Compl.: 1 PISO SALA 102		Bairro: CENTRO		
CEP: 42800051		Município: CAMAÇARI		UF: BA
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA				
CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51		Inscrição Municipal:		
Logradouro: RUA IRMA FLAVIA BOURLET		Nº: 197		
Compl.:		Bairro: HAUER		
CEP: 81630170		Município: CURITIBA		UF: PR
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)	
PROCEDIMENTOS ODONTOLOGICOS	1,0000	1.121,07	1.121,07	
XML PDF				
Retenções (R\$)		Totais (R\$)		
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	1.121,07	
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00	
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	1.121,07	
IR:	0,00	Alíquota (%)	2,55	
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	28,58	
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	1.121,07	
Total de Retenções:	0,00			
Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR				
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI		Data da prestação do serviço: 21/02/2024		
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI				
CNAE:				
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.				