

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI Secretaria da Fazenda NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA		Número da Nota 2964	
			Data de Emissão 18/04/2024 15:29	
			Código de autenticidade 1ZISW5721	
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 ODONTOLÓGICOS	1,0000	863,01	863,01	
RET DE CONTRIBUIÇÕES (PIS 0,65% / COFINS 3% / CSLL 1%) E IRRF 1,5%	1,0000	0,00	0,00	
<div><div>XML</div><div>PDF</div></div>				
Retenções (R\$)		Totais (R\$)		
PIS:	5,61	Valor dos Serviços (R\$)	863,01	
COFINS:	25,89	Deduções (-)	0,00	
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	863,01	
IR:	12,95	Alíquota (%)	3,00	
CSLL:	8,63	Valor do ISS (R\$)	25,89	
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	809,93	
Total de Retenções:	53,08			
Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR		Data da prestação do serviço: 18/04/2024		
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI				
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI				
CNAE:				
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.				