



**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 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: 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**

DESCRIPÇÃO	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



XML



PDF

**Retenções (R\$)**

		<b>Totais (R\$)</b>
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 de tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.