

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI		Número da Nota 3050	
	Secretaria da Fazenda		Data de Emissão 20/08/2024 10:14	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA		Código de autenticidade EBY0P9BW8	
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	544,38	544,38	
RET. DE CONTRIBUIÇÕES PIS 0,65% / COFINS 3% / CSLL 1% / IR 1,50%	0,0000	0,00	0,00	
 XML  PDF				
Retenções (R\$)		Totais (R\$)		
PIS:	3,54	Valor dos Serviços (R\$)	544,38	
COFINS:	16,33	Deduções (-)	0,00	
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	544,38	
IR:	8,17	Alíquota (%)	3,00	
CSLL:	5,44	Valor do ISS (R\$)	16,33	
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	510,90	
Total de Retenções:	33,48			
Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR		Data da prestação do serviço: 20/08/2024		
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI				
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI				
CNAE:				
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.				