



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI**  
**Secretaria da Fazenda**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**

Número da Nota 3087
Data de Emissão 23/09/2024 09:14
Código de autenticidade Z7Z46SJL2

**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**

DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
PROCEDIMENTOS ODONTOLOGICOS	1,0000	316,48	316,48
RET CONTRIBUIÇÕES ( PIS 0,65% / COFINS 3% / CSLL 1 % / IR 1,50	0,0000	0,00	0,00



XML



PDF

Retenções (R\$)		Totais (R\$)	
PIS:	2,06	Valor dos Serviços (R\$)	316,48
COFINS:	9,49	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	316,48
IR:	0,00	Alíquota (%)	3,00
CSLL:	3,16	Valor do ISS (R\$)	9,49
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	301,77
Total de Retenções:	14,71		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR  
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI

Data da prestação do serviço: 23/09/2024

Município de tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.