

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI</b>		Número da Nota 3087	
	<b>Secretaria da Fazenda</b>		Data de Emissão 23/09/2024 09:14	
	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b>		Código de autenticidade Z7Z46SJL2	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
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
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
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
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
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	
<div><div>XML</div><div>PDF</div></div>				
<b>Retenções (R\$)</b>		<b>Totais (R\$)</b>		
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		Data da prestação do serviço: 23/09/2024		
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI				
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI				
CNAE:				
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.				