



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

Número da Nota
2946
Data de Emissão
25/03/2024 15:51
Código de autenticidade
462TSH0WL

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 ODONTOLÓGICOS	1,0000	1.194,54	1.194,54
REtenção de Contribuições (PIS 0,65% / COFINS 3% / CSLL 1%) e IRRF	0,0000	0,00	0,00



XML



PDF

Retenções (R\$)	Total (R\$)
PIS:	7,76 Valor dos Serviços (R\$) 1.194,54
COFINS:	35,84 Deduções (-) 0,00
INSS:	0,00 Base de Cálculo (=) 1.194,54
IR:	17,92 Alíquota (%) 3,00
CSLL:	11,95 Valor do ISS (R\$) 35,83
Outras:	0,00 Valor Líquido da Nota (=) 1.121,07
Total de Retenções:	73,47

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

Data da prestação do serviço: 25/03/2024

Município de tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.