



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
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 | 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\$) | | Totais (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 Data da prestação do serviço: 25/03/2024
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI
CNAE:
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.