



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

Número da Nota	3003
Data de Emissão	17/06/2024 11:01
Código de autenticidade	436937H9D

**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: Nº: 197  
Logradouro: RUA IRMA FLAVIA BOURLET  
Compl.: Bairro: HAUER  
CEP: 81630170 Município: CURITIBA UF: PR

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

DESCRIPÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	1,0000	172,00	172,00
RET DE CONTRIBUIÇÕES (PIS 0,65% / COFINS 3% / CSLL 1% ) E IRRF	1,0000	0,00	0,00



XML



PDF

**Retenções (R\$)**

		<b>Totais (R\$)</b>
PIS:	1,12	Valor dos Serviços (R\$) 172,00
COFINS:	5,16	Deduções (-) 0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=) 172,00
IR:	2,58	Alíquota (%) 3,00
CSLL:	1,72	Valor do ISS (R\$) 5,16
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=) 161,42
Total de Retenções:	10,58	

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR

Data da prestação do serviço: 17/06/2024

Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI

Município de tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.