



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

Número da Nota	3167
Data de Emissão	17/01/2025 11:07
Código de autenticidade	SU6O9M5D8

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 ODONTOLOGICOS	1,0000	1.129,18	1.129,18
RETEN. PIS 0,65 % COFINS 3% CSLL 1% IR 1,5%	0,0000	0,00	0,00



XML



PDF

Retenções (R\$)		Totais (R\$)	
PIS:	7,34	Valor dos Serviços (R\$)	1.129,18
COFINS:	33,88	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	1.129,18
IR:	16,94	Alíquota (%)	3,00
CSLL:	11,29	Valor do ISS (R\$)	33,87
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	1.059,73
Total de Retenções:	69,45		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR Data da prestação do serviço: 17/01/2025
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI
CNAE:
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.