



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

Número da Nota	3387
Data de Emissão	19/11/2025 16:17
Código de autenticidade	2ZE108Q6U

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: COOPS ODONTOLOGIA LTDA  
CPF/CNPJ: 05.305.395/0001-54  
Logradouro: RUA COSTA PINTO  
Compl.: 1. PISO SALA 105 E. ISABEL DE ALMEI  
CEP: 42800049 Município: CAMAÇARI

Inscrição Municipal: 0012658001  
Nº: 273  
Bairro: CENTRO  
UF: BA

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA  
CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51  
Logradouro: RUA IRMA FLAVIA BOURLET  
Compl.: 81630170 Município: CURITIBA

Inscrição Municipal:  
Nº: 197  
Bairro: HAUER  
UF: PR

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	1,0000	234,35	234,35



XML



PDF

Retenções (R\$)	Totais (R\$)
PIS: 0,00	Valor dos Serviços (R\$) 234,35
COFINS: 0,00	Deduções (-) 0,00
INSS: 0,00	Base de Cálculo (=) 234,35
IR: 0,00	Alíquota (%) 2,01
CSLL: 0,00	Valor do ISS (R\$) 4,71
Outras: 0,00	Valor Líquido da Nota (=) 234,35
Total de Retenções: 0,00	

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR

Data da prestação do serviço: 19/11/2025

Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI

Município de tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.