

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI		Número da Nota 3002	
	Secretaria da Fazenda		Data de Emissão 17/06/2024 10:48	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA		Código de autenticidade 66O1N871K	
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	172,00	172,00	
RET DE CONTRIBUIÇÕES (PIS 0,65% / COFINS 3% / CSLL 1%) E IRRF 1,5%	1,0000	0,00	0,00	
XML PDF				
Retenções (R\$)		Totais (R\$)		
PIS:	1,12	Valor dos Serviços (R\$)	172,00	
COFINS:	5,16	Deduções (-)	0,00	
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	172,00	
IR:	1,50	Alíquota (%)	3,00	
CSLL:	1,72	Valor do ISS (R\$)	5,16	
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	162,50	
Total de Retenções:	9,50			
Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR		Data da prestação do serviço: 17/06/2024		
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI				
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI				
CNAE:				
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.				