



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

Número da Nota
3025
Data de Emissão
12/07/2024 11:58
Código de autenticidade
IEN942DBB

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:
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	76,54	76,54
RET. DE CONTRIBUIÇÕES (PIS 0,65 % / COFINS 3 % / CSLL 1% E IRPF 1,5	1,0000	0,00	0,00



XML



PDF

Retenções (R\$)

		Totais (R\$)
PIS:	0,50	Valor dos Serviços (R\$) 76,54
COFINS:	2,30	Deduções (-) 0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=) 76,54
IR:	1,50	Alíquota (%) 3,00
CSLL:	0,77	Valor do ISS (R\$) 2,29
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=) 71,47
Total de Retenções:	5,07	

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR

Data da prestação do serviço: 12/07/2024

Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI

Município de tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.