



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

Número da Nota
14484
Data de Emissão
27/11/2024 16:23
Código de autenticidade
8EN7NK825

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: R.S. MASCARENHAS & CIA LTDA
CPF/CNPJ: 08.848.516/0001-00
Logradouro: RUA DOIS DE MAIO
Compl.: Bairro: DOIS DE JULHO
CEP: 42809244 Município: CAMAÇARI Nº: 366
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.: 5 ANDAR
CEP: 81.630-170 Município: CURITIBA Nº: 197
Bairro: HAUER
UF: PR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIPÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
REFERENTE A SERVICOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS	1,0000	668,40	668,40



XML



PDF

Retenções (R\$)

	Retenções (R\$)	Totais (R\$)
PIS:	4,34	Valor dos Serviços (R\$) 668,40
COFINS:	20,05	Deduções (-) 0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=) 668,40
IR:	10,03	Alíquota (%) 3,00
CSLL:	6,68	Valor do ISS (R\$) 20,05
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=) 627,30
Total de Retenções:	41,10	

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR

Data da prestação do serviço: 27/11/2024

Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI

Município de tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.