

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI		Número da Nota 14484	
	Secretaria da Fazenda		Data de Emissão 27/11/2024 16:23	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA		Código de autenticidade 8EN7NK825	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: R.S. MASCARENHAS & CIA LTDA				
CPF/CNPJ: 08.848.516/0001-00		Inscrição Municipal: 0017677001		
Logradouro: RUA DOIS DE MAIO		Bairro: DOIS DE JULHO		Nº: 366
Compl.:				UF: BA
CEP: 42809244	Município: CAMAÇARI			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA				
CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51		Inscrição Municipal:		
Logradouro: RUA IRMA FLAVIA BOURLET		Bairro: HAUER		Nº: 197
Compl.: 5 ANDAR				UF: PR
CEP: 81.630-170	Município: CURITIBA			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)	
REFERENTE A SERVICOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS	1,0000	668,40	668,40	
<div><div></div><div>XML</div><div></div><div>PDF</div></div>				
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 da tributação: 2905701 - CAMACARI				
CNAE:				
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.				