



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

Número da Nota	7636
Data de Emissão	27/04/2021 15:39
Código de autenticidade	GL8JT9OY6

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: R.S. MASCARENHAS & CIA LTDA  
CPF/CNPJ: 08.848.516/0001-00 Inscrição Municipal: 0017677001  
Logradouro: AVENIDA VINTE E OITO DE SETEMBRO Nº: 67  
Compl.: SALA T, U, S Bairro: CENTRO  
CEP: 42800001 Município: CAMAÇARI UF: BA

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA  
CPF/CNPJ: 01.468.033/0001-23 Inscrição Municipal:  
Logradouro: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET Nº: 197  
Compl.: Bairro: HAUER  
CEP: 81630170 Município: CURITIBA UF: PARANA

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO ODONTOLÓGICO PRESTADO	1,0000	586,40	586,40



XML



PDF

Retenções (R\$)		Totais (R\$)	
PIS:	3,81	Valor dos Serviços (R\$)	586,40
COFINS:	17,59	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	586,40
IR:	0,00	Alíquota (%)	3,00
CSLL:	5,86	Valor do ISS (R\$)	17,59
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	559,14
Total de Retenções:	27,26		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR Data da prestação do serviço: 27/04/2021  
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI  
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI  
CNAE:  
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.