



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

Número da Nota	6479
Data de Emissão	22/01/2021 10:20
Código de autenticidade	6IVJ6FBGR

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: 42.800-001 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: 81.630-170 Município: CURITIBA UF: PARANA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO ODONTOLÓGICO PRESTADO	1,0000	1.062,40	1.062,40



XML



PDF

Retenções (R\$)		Totais (R\$)	
PIS:	6,91	Valor dos Serviços (R\$)	1.062,40
COFINS:	31,87	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	1.062,40
IR:	15,94	Alíquota (%)	3,00
CSLL:	10,62	Valor do ISS (R\$)	31,87
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	997,06
Total de Retenções:	65,34		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR Data da prestação do serviço: 22/01/2021
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI
CNAE:
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.