



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
Logradouro: AVENIDA VINTE E OITO DE SETEMBRO
Compl.: SALA T, U, S
CEP: 42.800-001
Município: CAMAÇARI

Inscrição Municipal: 0017677001
Nº: 67
Bairro: CENTRO
UF: BA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA
CPF/CNPJ: 01.468.033/0001-23
Logradouro: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET
Compl.:
CEP: 81.630-170
Município: CURITIBA

Inscrição Municipal:
Nº: 197
Bairro: HAUER
UF: PARANA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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



XML



PDF

Retenções (R\$)	Total (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 de tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.