

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI		Número da Nota 14402	
	Secretaria da Fazenda		Data de Emissão 17/07/2024 10:08	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA		Código de autenticidade 7UO549581	
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		Nº: 366		
Compl.:		Bairro: DOIS DE JULHO		
CEP: 42809244	Município: CAMAÇARI	UF: BA		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA				
CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51		Inscrição Municipal:		
Logradouro: RUA IRMA FLAVIA BOURLET		Nº: 197		
Compl.:		Bairro: HAUER		
CEP: 81630170	Município: CURITIBA	UF: PR		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)	
REFERENTE A SERVICOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS	1,0000	420,40	420,40	
<div><div></div><div>XML</div><div></div><div>PDF</div></div>				
Retenções (R\$)		Totais (R\$)		
PIS:	2,73	Valor dos Serviços (R\$)	420,40	
COFINS:	12,61	Deduções (-)	0,00	
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	420,40	
IR:	0,00	Alíquota (%)	3,00	
CSLL:	4,20	Valor do ISS (R\$)	12,61	
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	400,86	
Total de Retenções:	19,54			
Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR		Data da prestação do serviço: 17/07/2024		
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI				
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI				
CNAE:				
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.				