



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

Número da Nota
5652
Data de Emissão
24/11/2020 11:01
Código de autenticidade
N74EZ7U5B

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: 78.738.101/0001-51
Logradouro: RUA IRMA FLAVIA BOURLET
Compl.:
CEP: 81630170 Município: CURITIBA

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIPÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO ODONTOLÓGICO PRESTADO	1,0000	1.558,00	1.558,00



XML



PDF

Retenções (R\$)

		Totais (R\$)
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$) 1.558,00
COFINS:	0,00	Deduções (-) 0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=) 1.558,00
IR:	0,00	Alíquota (%) 3,00
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$) 46,74
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=) 1.558,00
Total de Retenções:	0,00	

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR

Data da prestação do serviço: 24/11/2020

Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI

Município de tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.