



**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 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: 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 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 da tributação: 2905701 - CAMACARI  
CNAE:  
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.