



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

Número da Nota
4387
Data de Emissão
28/07/2023 07:43
Código de autenticidade
DUDVKU031

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RV MASCARENHAS LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 20.802.804/0001-11 Inscrição Municipal: 0030108001
Logradouro: DOIS DE MAIO Nº: 366
Compl.: Bairro: CENTRO
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

DESCRIPÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
REFERENTE A SERVICOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS	1,0000	180,60	180,60



XML



PDF

Retenções (R\$)

		Totais (R\$)
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$) 180,60
COFINS:	0,00	Deduções (-) 0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=) 180,60
IR:	0,00	Alíquota (%) 3,00
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$) 5,41
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=) 180,60
Total de Retenções:	0,00	

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR

Data da prestação do serviço: 28/07/2023

Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI

Município de tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.