



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

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