



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

Número da Nota	14467
Data de Emissão	24/10/2024 10:01
Código de autenticidade	L46T514B4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: R.S. MASCARENHAS & CIA LTDA
CPF/CNPJ: 08.848.516/0001-00
Logradouro: RUA DOIS DE MAIO
Compl.: Bairro: DOIS DE JULHO
CEP: 42809244 Município: CAMAÇARI Nº: 366
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.: 5 ANDAR
CEP: 81.630-170 Município: CURITIBA Nº: 197
Bairro: HAUER UF: PR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIPÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
REFERENTE A SERVICOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS	1,0000	338,40	338,40



XML



PDF

Retenções (R\$)	Totais (R\$)
PIS: 2,20	Valor dos Serviços (R\$) 338,40
COFINS: 10,15	Deduções (-) 0,00
INSS: 0,00	Base de Cálculo (=) 338,40
IR: 0,00	Alíquota (%) 3,00
CSLL: 3,38	Valor do ISS (R\$) 10,15
Outras: 0,00	Valor Líquido da Nota (=) 322,67
Total de Retenções: 15,73	

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR

Data da prestação do serviço: 24/10/2024

Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI

Município de tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.