



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

| | |
|-------------------------|------------------|
| Número da Nota | 9231 |
| Data de Emissão | 27/08/2021 15:38 |
| Código de autenticidade | 8CA939R87 |

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: 42800001 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 | 1.027,20 | 1.027,20 |



XML



PDF

| Retenções (R\$) | | Totais (R\$) |
|------------------------|-------|-----------------------------------|
| PIS: | 6,68 | Valor dos Serviços (R\$) 1.027,20 |
| COFINS: | 30,82 | Deduções (-) 0,00 |
| INSS: | 0,00 | Base de Cálculo (=) 1.027,20 |
| IR: | 15,41 | Alíquota (%) 3,00 |
| CSLL: | 10,27 | Valor do ISS (R\$) 30,81 |
| Outras: | 0,00 | Valor Líquido da Nota (=) 964,02 |
| Total de Retenções: | 63,18 | |

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR

Data da prestação do serviço: 27/08/2021

Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI

Município da tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.