

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI		Número da Nota 5687	
	Secretaria da Fazenda		Data de Emissão 22/01/2024 08:28	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA		Código de autenticidade 7409LIO88	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: RV MASCARENHAS LTDA - EPP				
CPF/CNPJ: 20.802.804/0001-11		Inscrição Municipal: 0030108001		
Logradouro: R DOIS DE MAIO				Nº: 366
Compl.:		Bairro: CENTRO		
CEP: 42800520	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	90,30	90,30	
XML PDF				
Retenções (R\$)		Totais (R\$)		
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	90,30	
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00	
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	90,30	
IR:	0,00	Alíquota (%)	3,00	
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	2,70	
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	90,30	
Total de Retenções:	0,00			
Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR		Data da prestação do serviço: 22/01/2024		
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI				
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI				
CNAE:				
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.				