



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

Número da Nota	11386
Data de Emissão	02/03/2022 07:21
Código de autenticidade	OP20BYAN1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: R.S. MASCARENHAS & CIA LTDA
CPF/CNPJ: 08.848.516/0001-00 Inscrição Municipal: 0017677001
Logradouro: AVENIDA VINTE E OITO DE SETEMBRO Nº: 67
Compl.: SALA T, U, S Bairro: CENTRO
CEP: 42800001 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 SERVIÇO ODONTOLÓGICO PRESTADO	1,0000	534,80	534,80



XML



PDF

Retenções (R\$)		Totais (R\$)	
PIS:	3,48	Valor dos Serviços (R\$)	534,80
COFINS:	16,04	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	534,80
IR:	0,00	Alíquota (%)	3,00
CSLL:	5,35	Valor do ISS (R\$)	16,04
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	509,93
Total de Retenções:	24,87		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR Data da prestação do serviço: 02/03/2022
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI
CNAE:
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.