



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

Número da Nota
14440
Data de Emissão
24/09/2024 11:54
Código de autenticidade
2KDFIWA6

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: 81630170 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	569,20	569,20



XML



PDF

Retenções (R\$)	Total (R\$)
PIS:	3,70 Valor dos Serviços (R\$) 569,20
COFINS:	17,08 Deduções (-) 0,00
INSS:	0,00 Base de Cálculo (=) 569,20
IR:	0,00 Alíquota (%) 3,00
CSLL:	5,69 Valor do ISS (R\$) 17,07
Outras:	0,00 Valor Líquido da Nota (=) 542,73
Total de Retenções:	26,47

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR

Data da prestação do serviço: 24/09/2024

Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI

Município de tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.