



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

Número da Nota
14095
Data de Emissão
28/07/2023 07:30
Código de autenticidade
XFW2W7BS3

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.: Bairro: HAUER
CEP: 81630170 Município: CURITIBA Nº: 197
UF: PR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIPÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
REFERENTE A SERVICOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS	1,0000	831,20	831,20



XML



PDF

Retenções (R\$)	Totais (R\$)
PIS: 5,40	Valor dos Serviços (R\$) 831,20
COFINS: 24,94	Deduções (-) 0,00
INSS: 0,00	Base de Cálculo (=) 831,20
IR: 12,47	Alíquota (%) 3,00
CSLL: 8,31	Valor do ISS (R\$) 24,93
Outras: 0,00	Valor Líquido da Nota (=) 780,08
Total de Retenções: 51,12	

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR

Data da prestação do serviço: 28/07/2023

Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI

Município de tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.