



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

Número da Nota
9587
Data de Emissão
29/09/2021 08:35
Código de autenticidade
2Z0J96OJQ

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 | 762,80 | 762,80 |



XML



PDF

| Retenções (R\$) | | Totais (R\$) | |
|---------------------|-------|---------------------------|--------|
| PIS: | 4,96 | Valor dos Serviços (R\$) | 762,80 |
| COFINS: | 22,88 | Deduções (-) | 0,00 |
| INSS: | 0,00 | Base de Cálculo (=) | 762,80 |
| IR: | 11,44 | Alíquota (%) | 3,00 |
| CSLL: | 7,63 | Valor do ISS (R\$) | 22,88 |
| Outras: | 0,00 | Valor Líquido da Nota (=) | 715,89 |
| Total de Retenções: | 46,91 | | |

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR Data da prestação do serviço: 29/09/2021
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI
CNAE:
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.