



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
Logradouro: AVENIDA VINTE E OITO DE SETEMBRO
Compl.: SALA T, U, S
CEP: 42800001 Município: CAMAÇARI

Inscrição Municipal: 0017677001
Nº: 67
Bairro: CENTRO
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

Inscrição Municipal:
Nº: 197
UF: PR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIPÇÃO	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 de tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.