



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

Número da Nota	9170
Data de Emissão	24/08/2021 07:11
Código de autenticidade	FKUMJYM58

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: 01.468.033/0001-23
 Logradouro: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET
 Compl.:
 CEP: 81630170 Município: CURITIBA

Inscrição Municipal:
 Nº: 197
 Bairro: HAUER
 UF: PARANA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIPÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO ODONTOLÓGICO PRESTADO	1,0000	1.027,20	1.027,20



XML



PDF

Retenções (R\$)		Totais (R\$)
PIS:	6,68	Valor dos Serviços (R\$) 1.027,20
COFINS:	30,82	Deduções (-) 0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=) 1.027,20
IR:	15,41	Alíquota (%) 3,00
CSLL:	10,27	Valor do ISS (R\$) 30,81
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=) 964,02
Total de Retenções:	63,18	

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR

Data da prestação do serviço: 24/08/2021

Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI

Município da tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.