



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

Número da Nota	10739
Data de Emissão	29/12/2021 09:33
Código de autenticidade	435UD9HTB

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	1.015,72	1.015,72



XML



PDF

Retenções (R\$)		Totais (R\$)	
PIS:	6,60	Valor dos Serviços (R\$)	1.015,72
COFINS:	30,47	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	1.015,72
IR:	15,24	Alíquota (%)	3,00
CSLL:	10,16	Valor do ISS (R\$)	30,47
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	953,25
Total de Retenções:	62,47		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR Data da prestação do serviço: 29/12/2021
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI
CNAE:
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.