



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

Número da Nota  
14507  
Data de Emissão  
18/12/2024 08:11  
Código de autenticidade  
8Q311PPEI

**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 Nº: 197  
CEP: 81630170 Município: CURITIBA UF: PR

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

DESCRIPÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
REFERENTE A SERVICOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS	1,0000	585,60	585,60



XML



PDF

**Retenções (R\$)**

		<b>Totais (R\$)</b>
PIS:	3,81	Valor dos Serviços (R\$) 585,60
COFINS:	17,57	Deduções (-) 0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=) 585,60
IR:	0,00	Alíquota (%) 3,00
CSLL:	5,86	Valor do ISS (R\$) 17,56
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=) 558,36
Total de Retenções:	27,24	

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR

Data da prestação do serviço: 18/12/2024

Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI

Município de tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.