



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

Número da Nota	14661
Data de Emissão	01/08/2025 10:28
Código de autenticidade	66XU1R4G9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: R.S. MASCARENHAS & CIA LTDA
CPF/CNPJ: 08.848.516/0001-00 Inscrição Municipal: 0017677001
Logradouro: RUA DOIS DE MAIO Nº: 366
Compl.: Bairro: DOIS DE JULHO
CEP: 42809244 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 SERVICOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS	1,0000	400,00	400,00



XML



PDF

Retenções (R\$)		Totais (R\$)	
PIS:	2,60	Valor dos Serviços (R\$)	400,00
COFINS:	12,00	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	400,00
IR:	0,00	Alíquota (%)	3,00
CSLL:	4,00	Valor do ISS (R\$)	12,00
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	381,40
Total de Retenções:	18,60		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR Data da prestação do serviço: 01/08/2025
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI
CNAE:
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.