



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

Número da Nota
14698
Data de Emissão
24/09/2025 09:41
Código de autenticidade
J4941N8SD

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIPÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
REFERENTE A SERVICOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS	1,0000	849,60	849,60



XML



PDF

Retenções (R\$)	Totais (R\$)
PIS: 5,52	Valor dos Serviços (R\$) 849,60
COFINS: 25,49	Deduções (-) 0,00
INSS: 0,00	Base de Cálculo (=) 849,60
IR: 12,74	Alíquota (%) 3,00
CSLL: 8,50	Valor do ISS (R\$) 25,48
Outras: 0,00	Valor Líquido da Nota (=) 797,35
Total de Retenções: 52,25	

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR

Data da prestação do serviço: 24/09/2025

Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI

Município de tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.