



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 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	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 da tributação: 2905701 - CAMACARI
CNAE:
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.