



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

Número da Nota	14733
Data de Emissão	12/11/2025 08:22
Código de autenticidade	OL109E23H

**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 SERVIÇOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS.	1,0000	956,40	956,40



XML



PDF

Retenções (R\$)	Total (R\$)
PIS:	6,22 Valor dos Serviços (R\$) 956,40
COFINS:	28,69 Deduções (-) 0,00
INSS:	0,00 Base de Cálculo (=) 956,40
IR:	14,35 Alíquota (%) 3,00
CSLL:	9,56 Valor do ISS (R\$) 28,69
Outras:	0,00 Valor Líquido da Nota (=) 897,58
Total de Retenções:	58,82

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR

Data da prestação do serviço: 12/11/2025

Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI

Município de tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.