



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

Número da Nota	14761
Data de Emissão	17/12/2025 15:43
Código de autenticidade	IODJ1MCB0

**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 SERVIÇOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS.	1,0000	248,80	248,80



XML



PDF

Retenções (R\$)		Totais (R\$)	
PIS:	1,62	Valor dos Serviços (R\$)	248,80
COFINS:	7,46	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	248,80
IR:	0,00	Alíquota (%)	3,00
CSLL:	1,49	Valor do ISS (R\$)	7,46
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	238,23
Total de Retenções:	10,57		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR Data da prestação do serviço: 17/12/2025  
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI  
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI  
CNAE:  
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.