



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

| | |
|-------------------------|------------------|
| Número da Nota | 14620 |
| Data de Emissão | 04/06/2025 15:39 |
| Código de autenticidade | N333IK940 |

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 | 216,00 | 216,00 |



XML



PDF

| Retenções (R\$) | | Totais (R\$) | |
|---------------------|-------|---------------------------|--------|
| PIS: | 1,40 | Valor dos Serviços (R\$) | 216,00 |
| COFINS: | 6,48 | Deduções (-) | 0,00 |
| INSS: | 0,00 | Base de Cálculo (=) | 216,00 |
| IR: | 0,00 | Alíquota (%) | 3,00 |
| CSLL: | 2,16 | Valor do ISS (R\$) | 6,48 |
| Outras: | 0,00 | Valor Líquido da Nota (=) | 205,96 |
| Total de Retenções: | 10,04 | | |

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR Data da prestação do serviço: 04/06/2025
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI
CNAE:
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.