



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

Número da Nota	14544
Data de Emissão	24/02/2025 16:32
Código de autenticidade	226SI1M01

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 SERVICOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS	1,0000	1.334,40	1.334,40



XML



PDF

Retenções (R\$)

		Totais (R\$)
PIS:	8,67	Valor dos Serviços (R\$) 1.334,40
COFINS:	40,03	Deduções (-) 0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=) 1.334,40
IR:	20,02	Alíquota (%) 3,00
CSLL:	13,34	Valor do ISS (R\$) 40,03
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=) 1.252,34
Total de Retenções:	82,06	

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR

Data da prestação do serviço: 24/02/2025

Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI

Município de tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.