



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

Número da Nota	14593
Data de Emissão	22/04/2025 10:05
Código de autenticidade	E7WJ88ADU

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	358,80	358,80



XML



PDF

Retenções (R\$)		Totais (R\$)	
PIS:	2,33	Valor dos Serviços (R\$)	358,80
COFINS:	10,76	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	358,80
IR:	0,00	Alíquota (%)	3,00
CSLL:	3,59	Valor do ISS (R\$)	10,76
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	342,12
Total de Retenções:	16,68		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR Data da prestação do serviço: 22/04/2025
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI
CNAE:
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.