



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

Número da Nota	14189
Data de Emissão	16/11/2023 07:10
Código de autenticidade	971QU31I8

**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	847,60	847,60



XML



PDF

Retenções (R\$)	Totais (R\$)
PIS: 5,51	Valor dos Serviços (R\$) 847,60
COFINS: 25,43	Deduções (-) 0,00
INSS: 0,00	Base de Cálculo (=) 847,60
IR: 12,71	Alíquota (%) 3,00
CSLL: 8,48	Valor do ISS (R\$) 25,42
Outras: 0,00	Valor Líquido da Nota (=) 795,47
Total de Retenções: 52,13	

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR

Data da prestação do serviço: 16/11/2023

Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI

Município de tributação: 2905701 - CAMACARI

CNAE:

Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.