



**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	971QU3118

**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	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 da tributação: 2905701 - CAMACARI  
CNAE:  
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.