



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

Número da Nota	13995
Data de Emissão	05/07/2023 11:30
Código de autenticidade	7N3451R0G

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: R.S. MASCARENHAS & CIA LTDA  
CPF/CNPJ: 08.848.516/0001-00 Inscrição Municipal: 0017677001  
Logradouro: AVENIDA VINTE E OITO DE SETEMBRO Nº: 67  
Compl.: SALA T, U, S Bairro: CENTRO  
CEP: 42800001 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	936,80	936,80



XML



PDF

Retenções (R\$)		Totais (R\$)	
PIS:	6,09	Valor dos Serviços (R\$)	936,80
COFINS:	28,10	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	936,80
IR:	14,05	Alíquota (%)	3,00
CSLL:	9,37	Valor do ISS (R\$)	28,10
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	879,19
Total de Retenções:	57,61		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR Data da prestação do serviço: 05/07/2023  
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI  
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI  
CNAE:  
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.