

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI Secretaria da Fazenda NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA		Número da Nota		388
			Data de Emissão		18/06/2024 10:21
			Código de autenticidade		ZH0026120
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: INTEGRALI SAÚDE ODONTOLOGIA SAÚDE E ESTÉTICA LTDA					
CPF/CNPJ:		41.937.274/0001-99	Inscrição Municipal:		0044145001
Logradouro:		RUA CORPO SANTO		Nº: 109 D	
Compl.:				Bairro: QUARENTA E SEIS	
CEP:		42809038	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\$)	
SERVICOS ODONTOLOGICOS - COMPETENCIA: MAIO/2024 BANCO: CORA - AG:		1,0000	375,99	375,99	
0001 / CC: 27475014 PIX: INTEGRALISAUDECAMACARI@GMAIL.COM					
 XML  PDF					
Retenções (R\$)			Totais (R\$)		
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	375,99		
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00		
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	375,99		
IR:	0,00	Alíquota (%)	2,24		
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	8,42		
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	375,99		
Total de Retenções:	0,00				
Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR			Data da prestação do serviço: 18/06/2024		
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI					
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI					
CNAE: 8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA					
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.					