

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI	Número da Nota 405	
	Secretaria da Fazenda	Data de Emissão 12/07/2024 16:41	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	Código de autenticidade K9YH310YM	
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\$)
SERVICÓS ODONTOLÓGICOS - COMPETENCIA: JUNHO/2024 BANCO: CORA - AG: 0001 / CC: 27475014 PIX: INTEGRALISAUDECAMACARI@GMAIL.COM	1,0000	50,40	50,40
XML PDF			
Retenções (R\$)		Totais (R\$)	
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	50,40
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	50,40
IR:	0,00	Alíquota (%)	2,25
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	1,13
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	50,40
Total de Retenções:	0,00		
Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR		Data da prestação do serviço: 12/07/2024	
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI			
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI			
CNAE: 8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA			
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.			