

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI		Número da Nota 350	
	Secretaria da Fazenda		Data de Emissão 19/04/2024 14:31	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA		Código de autenticidade N3L5LEZA5	
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\$)
SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS - COMPETENCIA: ABRIL/2024 BANCO: CORA - AG: 0001 / CC: 27475014 PIX: INTEGRALISAUDECAMACARI@GMAIL.COM		1,0000	95,12	95,12
 XML PDF 				
Retenções (R\$)		Totais (R\$)		
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	95,12	
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00	
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	95,12	
IR:	0,00	Alíquota (%)	2,01	
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	1,91	
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	95,12	
Total de Retenções:	0,00			
Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR		Data da prestação do serviço: 19/04/2024		
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI				
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI				
CNAE: 8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA				
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.				