



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

Número da Nota	573
Data de Emissão	02/05/2025 17:29
Código de autenticidade	1YXHS8F32

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

DESCRIPÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
SERVICOS ODONTOLOGICOS - COMPETENCIA: ABRIL/2025 BANCO: BRADESCO SA AGENCIA: 0826 - CC: 129088-6 PIX CNPJ: 41937274000199	1,0000	113,75	113,75



XML



PDF

Retenções (R\$)	Total (R\$)
PIS:	0,00 Valor dos Serviços (R\$) 113,75
COFINS:	0,00 Deduções (-) 0,00
INSS:	0,00 Base de Cálculo (=) 113,75
IR:	0,00 Alíquota (%) 2,49
CSLL:	0,00 Valor do ISS (R\$) 2,83
Outras:	0,00 Valor Líquido da Nota (=) 113,75
Total de Retenções:	0,00

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI
CNAE: 8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.

Data da prestação do serviço: 02/05/2025