



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

Número da Nota	654
Data de Emissão	01/09/2025 18:26
Código de autenticidade	5371ZGMKV

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: AGOSTO/2025 BANCO: BRADESCO	1,0000	124,60	124,60
SA AGENCIA: 0826 - CC: 129088-6 PIX CNPJ: 41937274000199			



XML



PDF

Retenções (R\$)		Totais (R\$)	
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	124,60
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	124,60
IR:	0,00	Alíquota (%)	2,57
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	3,20
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	124,60
Total de Retenções:	0,00		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR	Data da prestação do serviço: 01/09/2025
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI	
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI	
CNAE: 8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA	
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.	