



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

Número da Nota	540
Data de Emissão	15/03/2025 17:53
Código de autenticidade	Z729JV467

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: MARCO/2025 BANCO: CORA AG: 0001 / CC: 27475014 PIX: INTEGRALISAUDECAMACARI@GMAIL.COM	1,0000	223,65	223,65



XML



PDF

Retenções (R\$)		Totais (R\$)	
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	223,65
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	223,65
IR:	0,00	Alíquota (%)	2,77
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	6,19
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	223,65
Total de Retenções:	0,00		

Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR Data da prestação do serviço: 15/03/2025
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI
CNAE: 8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.