

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI		Número da Nota 295	
	Secretaria da Fazenda		Data de Emissão 16/02/2024 11:33	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA		Código de autenticidade 7ZMPF5LE6	
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\$)	
SERVICOS ODONTOLOGICOS - COMPETENCIA: JANEIRO/2024 BANCO: CORA -	1,0000	150,60	150,60	
AG: 0001 / CC: 27475014 PIX: INTEGRALISAUDECAMACARI@GMAIL.COM				
 XML  PDF				
Retenções (R\$)		Totais (R\$)		
PIS:	0,00	Valor dos Serviços (R\$)	150,60	
COFINS:	0,00	Deduções (-)	0,00	
INSS:	0,00	Base de Cálculo (=)	150,60	
IR:	0,00	Alíquota (%)	2,64	
CSLL:	0,00	Valor do ISS (R\$)	3,97	
Outras:	0,00	Valor Líquido da Nota (=)	150,60	
Total de Retenções:	0,00			
Tipo de tributação: A RECOLHER PELO PRESTADOR				
Município da prestação do serviço: 2905701 - CAMACARI		Data da prestação do serviço: 16/02/2024		
Município da tributação: 2905701 - CAMACARI				
CNAE: 8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA				
Serviço: 000412 - ODONTOLOGIA.				