



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

Número da Nota	3728
Data de Emissão	27/07/2022 10:50
Código de autenticidade	E9K5UW012

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: CENTRO ODONTOMEDICO SARAH ARAUJO LTDA ME  
 CPF/CNPJ: 13.730.111/0001-03 Inscrição Municipal: 0025972001  
 Logradouro: AVENIDA EIXO URBANO CENTRAL Nº: 07  
 Compl.: SALA 05 SALA 12 Bairro: CENTRO  
 CEP: 42800110 Município: CAMAÇARI UF: BA

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A  
 CPF/CNPJ: 01.468.033/0001-23 Inscrição Municipal:  
 Logradouro: RUA 24 DE MAIO Nº: 1365  
 Compl.: Bairro: REBOUCAS  
 CEP: 80230080 Município: CURITIBA UF: PR

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

DESCRÍÇÃO	QTD	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
SERVIÇOS PRESTADOS	1,0000	442,80	442,80



XML



PDF

Retenções (R\$)	Total (R\$)
PIS:	0,00 Valor dos Serviços (R\$) 442,80
COFINS:	0,00 Deduções (-) 0,00
INSS:	0,00 Base de Cálculo (=) 442,80
IR:	0,00 Alíquota (%) 2,00
CSLL:	0,00 Valor do ISS (R\$) 8,85
Outras:	0,00 Valor Líquido da Nota (=) 442,80
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: 27/07/2022