



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20241027u13122905000186

Número da Nota

00001712

Data e Hora de Emissão

27/10/2024 13:05:43

Código de Verificação

UX1J-CXWB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 13.122.905/0001-86Inscrição Municipal: 4.208.817-8

Nome/Razão Social: ALINE BONFIM ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA.

Endereço: AV PAULISTA 2001, ANDAR 19 - BELA VISTA - CEP: 01311-300

Município: São PauloUF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA ME

CPF/CNPJ: 01.468.033/0001-23Inscrição Municipal: ----

Endereço: Rua VINTE E QUATRO DE MAIO 1365, - - CENTRO - CEP: 80230-080

Município: CuritibaUF: PREE-mail: faturamento@odontolifeodontologia.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS JULHO 2024

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.102,15

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

04693 - Odontologia.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;