

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20220825u10673525000141	Número da Nota 00002940
	Data e Hora de Emissão 25/08/2022 14:47:05
	Código de Verificação G3AS-GIKX

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 10.673.525/0001-41	Inscrição Municipal: 3.915.439-4
Nome/Razão Social: INSTITUTO DO DENTE CLINICA ODONTOLOGICA LTDA	
Endereço: AV LINS DE VASCONCELOS 01316, A - CAMBUCI - CEP: 01538-001	
Município: São Paulo	UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA-ME	
CPF/CNPJ: 01.468.033/0001-23	Inscrição Municipal: ----
Endereço: R 24 DE MAIO 1365 - REBOUCAS - CEP: 80230-080	
Município: Curitiba	UF: PR E-mail: faturamento@odontolifeodontologia.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: ----	Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICO	
NUMERO DO DOCUMENTO 00002940	

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 57,60				
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;	