

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota	
			00002357	
			Data e Hora de Emissão	
20220913u62025135000169		13/09/2022 16:12:26		Código de Verificação
		8LBM-IKNR		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 62.025.135/0001-69 Inscrição Municipal: 9.736.878-4 Nome/Razão Social: DENTAL FAMILY ADMINISTRACAO E ASSIST ODONTOLOGICA S/S LTDA Endereço: AV DO RIO PEQUENO 00333 - RIO PEQUENO - CEP: 05379-100 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 - 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				
serviços odontologico prestados.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 525,00				
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;				