

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20220623u34822922000104

Número da Nota

**00000201**

Data e Hora de Emissão

**23/06/2022 08:59:34**

Código de Verificação

**DJTQ-PJC4****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **34.822.922/0001-04**Inscrição Municipal: **6.394.335-2**Nome/Razão Social: **AAA CLINICA ODONTOLOGICA SAO PAULO**Endereço: **AV ONZE DE JUNHO 227 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04041-050**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A**CPF/CNPJ: **01.468.033/0001-23**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R 24 DE MAIO 1365, LOJA 01**ANDA - 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 Odontológicos para Convênio

IRPJ: R\$ 1,54 (0,24%) - CSLL: R\$ 1,35 (0,21%) - Cofins: R\$ 4,93 (0,77%) - PIS/Pasep: R\$ 1,07 (0,17%) - CPP: R\$ 16,69 (2,60%) - ISS: R\$ 12,88 (2,01%)

Total: R\$ 38,46 (6,00%)

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 640,80**

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

Código do Serviço

**04693 - Odontologia.**

Valor Total das Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) *	Aliquota (%) *	Valor do ISS (R\$) *	Crédito (R\$) <b>0,00</b>
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;