

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

20221103u10673525000141

Número da Nota

00002980

Data e Hora de Emissão

03/11/2022 12:39:22

Código de Verificação

DF9S-UND4**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 ODONTOLÓGICOS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 284,40

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;