

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

20230825u33270936000191

Número da Nota

00000094

Data e Hora de Emissão

25/08/2023 10:22:34

Código de Verificação

TMY6-EHBD**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **33.270.936/0001-91**Inscrição Municipal: **7.347.962-4**Nome/Razão Social: **X PRIME ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA**Endereço: **R DUARTE DE AZEVEDO 448, SALA 11 - SANTANA - CEP: 02036-021**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**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.289,69

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 R\$ 199,90 (15,50%) / IBPT	

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;