

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

20220624u37017718000109

Número da Nota

**00000231**

Data e Hora de Emissão

**24/06/2022 12:06:35**

Código de Verificação

**KCNE-WMY3****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **37.017.718/0001-09**Inscrição Municipal: **6.585.905-7**Nome/Razão Social: **R. MESSORA ODONTOLOGIA**Endereço: **R S JOAO CLIMACO 656, SALA 1 - SAO JOAO CLIMACO - CEP: 04255-000**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 - 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\$ 92,10**

| 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\$) |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|---------------|
| <b>0,00</b>                    | *                     | *            | *                  | <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;