

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

20220722u05980995000118

Número da Nota

00004689

Data e Hora de Emissão

22/07/2022 13:31:53

Código de Verificação

PFD2-QLLL**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **05.980.995/0001-18**Inscrição Municipal: **3.323.939-8**Nome/Razão Social: **CENTRO ODONTOLOGICO ESPECIALIZADO 24 HORAS LTDA**Endereço: **R SENA MADUREIRA 179 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04021-050**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: **Rua VINTE E QUATRO DE MAIO 1365, - - CENTRO - CEP: 80230-080**Município: **Curitiba**UF: **PR**E-mail: **faturamento@odontolifeodontologia.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

VALOR REFERENTE A CONSULTAS ODONTOLÓGICAS 24 HORAS EM NOSSA UNIDADE

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 632,10

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\$)
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;