



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

20230330U28650415000120

Número da Nota <b>00001844</b>
Data e Hora de Emissão <b>23/06/2022 11:14:34</b>
Código de Verificação <b>XUU6-QVPB</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **28.650.415/0001-20**Inscrição Municipal: **5.798.772-6**Nome/Razão Social: **A P L DA SILVA CLINICA ODONTOLOGICA**Endereço: **AV ENG ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1718 - JABAQUARA - CEP: 04308-001**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: **Rua R 24 DE MAIO 1365 - REBOUCAS - CEP: 80230-080**Município: **Curitiba**UF: **PR** E-mail: **suporte@grupoinstant.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----**

PERÍODO DE COMPETÊNCIA JUNHO/2022

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 622,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>04693 - Odontologia.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) *	Alíquota (%) *	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;