



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

20200630u33953238000190

Número da Nota 00000018
Data e Hora de Emissão 30/06/2020 08:57:33
Código de Verificação ZPVQ-GGRA

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **33.953.238/0001-90**Inscrição Municipal: **6.292.018-9**Nome/Razão Social: **STEPHANIE SALES ASSUNCAO CLINICA ODONTOLOGICA E PSICOLOGICA L**Endereço: **R DOMINGOS DE MORAIS 2187 - Vila Mariana - CEP: 04035-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA**CPF/CNPJ: **01.468.033/0001-23**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R 24 DE MAIO 1365, LOJA 01**ANDA - 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**

Serviços prestados no mês conforme Relatório de Aviso de Credito

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 20,40

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04693 - Odontologia.				
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) *	Aliquota (%) *	Valor do ISS (R\$) *	Crédito (R\$) 0,00
Município da Prestação do Serviço -	Número Inscrição da Obra -		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte 19,75% / IBTN	

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;