

 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 SERVIÇOS	
CPF/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 Crédito	

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\$)	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 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;	