

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20200703033953238000190	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: 04036-000 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA Inscrição Municipal: ----- CPF/CNPJ: 01.468.033/0001-23 Endereço: R 24 DE MAIO 1365, LOJA 01 ANDA - REBOUCAS - CEP: 80230-060 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\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) *	Alíquota (%) *	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) Esta NFS-e foi CANCELADA em 03/07/2020;				