


| | | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------|-----------------|
|  PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20200703u33953238000190 | | 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 Inscrição Municipal: ---- CPF/CNPJ: 01.468.033/0001-23 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) Esta NFS-e foi CANCELADA em 03/07/2020; | | | | |