



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 355 Série A, emitido em 20/08/2020

20200820u04896785000183

Número da Nota

00000355

Data e Hora de Emissão

20/08/2020 16:43:57

Código de Verificação

CDDU-GYLZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.896.785/0001-83**

Inscrição Municipal: **3.099.853-0**

Nome/Razão Social: **BOCA DO CEU ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA**

Endereço: **AV ENGO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 01452 - VILA GUARANI - CEP: 04308-001**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A**

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 PRESTADO AO CONVENIO

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 70,40

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	
-		-	-	

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; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 355 Série A, emitido em 20/08/2020;