



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 369 Série A, emitido em 21/10/2020

Número da Nota

00000369

Data e Hora de Emissão

21/10/2020 13:31:33

Código de Verificação

X21W-L4ST

20201021u04896785000183

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: **METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA**

Inscrição Municipal: **4.900.433-6**

CPF/CNPJ: **03.273.825/0001-78**

Endereço: **R FLORIDA 1595 - BROOKLIN NOVO - CEP: 04565-001**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

E-mail: **sinistro_odonto@metlife.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços prestado ao convenio

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 595,65

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 369 Série A, emitido em 21/10/2020.