



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20241203057239905000136

Número da Nota <b>00000002</b>
Data e Hora de Emissão <b>03/12/2024 18:07:49</b>
Código de Verificação <b>QLFY-TNPD</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **57.239.905/0001-36**Inscrição Municipal: **1.499.717-7**Nome/Razão Social: **ROSANGELA ANGELITA ALVES COSTA ODONTOLOGIA LTDA**Endereço: **AV SEN CASIMIRO DA ROCHA 609, SALA 88 - MIRANDOPOLIS - CEP: 04047-001**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: **Rua RUA 24 DE MAIO - REBOUCAS - CEP: 80230-080**Município: **Curitiba**UF: **PR** E-mail: **hamilton@grupoinstant.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços Odontologicos Prestados em NOVEMBRO/2024

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 63,60**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

**04693 - Odontologia.**

Valor Total das Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) *	Alíquota (%) *	Valor do ISS (R\$) *	Crédito (R\$) <b>0,00</b>
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;