

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20200925u33953238000190	Número da Nota 00000038			
	Data e Hora de Emissão 25/09/2020 10:15:48			
	Código de Verificação JDKD-RJ2A			
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 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 ODONTOLOGICOS PRESTADOS.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.108,80				
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;				