



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240809u05158382840

Número da Nota

00000145

Data e Hora de Emissão

09/08/2024 09:40:58

Código de Verificação

WK9W-URWA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 28.870.952/0001-85Inscrição Municipal: 5.827.242-9

Nome/Razão Social: LUMINA SAUDE CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

Endereço: AV JANDIRA 295, SALA 302 - INDIANOPOLIS - CEP: 04080-001

Município: São PauloUF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51Inscrição Municipal: ----

Endereço: R Irmã Flávia Borlet 197 - Hauer - CEP: 81630-170

Município: CuritibaUF: PREE-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Em atendimento à Lei 12.741/2012 (Lei do Imposto na Nota Fiscal) informamos que o valor aproximado dos tributos incidentes sobre as operações deste estabelecimento é de: 6,00% Assim distribuídos:

União: 3,99%

Estado: 0%

Município: 2,01%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 63,00

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;