

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota	
			00000129	
			Data e Hora de Emissão	
20230825u28870952000185		25/08/2023 10:54:43		Código de Verificação
		BPD9-XI1F		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 28.870.952/0001-85 Inscrição 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 Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R Irmã Flávia Borlet 197 - Hauer - CEP: 81630-170 Município: Curitiba UF: PR E-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\$ 183,90				
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;				