

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                           |                               |                                                                           |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <br>20231221u02102225000184                                                                                                                                                                                                 | <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b><br>RPS Nº 1535 Série SN, emitido em 15/12/2023 |                               | Número da Nota<br><b>00008896</b>                                         |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                           |                               | Data e Hora de Emissão<br><b>15/12/2023 14:09:14</b>                      |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                           |                               | Código de Verificação<br><b>9QDT-JGV3</b>                                 |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                           |                               |                                                                           |                 |
| CPF/CNPJ: <b>02.102.225/0001-84</b> Inscrição Municipal: <b>2.620.972-1</b><br>Nome/Razão Social: <b>CLINICA ODONTOLOGICA NIPO BRASILEIRA LTDA</b><br>Endereço: <b>AV PARADA PINTO 1020, SOBRELOJA - V. N. CACHOEIRINHA - CEP: 02611-002</b><br>Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>                    |                                                                                                                                                                                           |                               |                                                                           |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                           |                               |                                                                           |                 |
| Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b><br>CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b> Inscrição Municipal: <b>----</b><br>Endereço: <b>RUA IRMA FLAVIA BORLET 197, - - HAUER - CEP: 81630-170</b><br>Município: <b>Curitiba</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>dominguessocietario@bol.com.br</b> |                                                                                                                                                                                           |                               |                                                                           |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                           |                               |                                                                           |                 |
| CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                           |                               |                                                                           |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                           |                               |                                                                           |                 |
| Serviços Odontológicos prestados                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                           |                               |                                                                           |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 626,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                           |                               |                                                                           |                 |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | IRRF (R\$)                                                                                                                                                                                | CSLL (R\$)                    | COFINS (R\$)                                                              | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 9,39                                                                                                                                                                                      | 6,26                          | -                                                                         | 4,07            |
| Código do Serviço<br><b>04693 - Odontologia.</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                           |                               |                                                                           |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                               | Base de Cálculo (R\$)                                                                                                                                                                     | Alíquota (%)                  | Valor do ISS (R\$)                                                        | Crédito (R\$)   |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 626,00                                                                                                                                                                                    | 2,00%                         | 12,52                                                                     | 0,00            |
| Município da Prestação do Serviço<br>-                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                           | Número Inscrição da Obra<br>- | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte<br><b>R\$ 94,45 (15,58%) / IBPT</b> |                 |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                           |                               |                                                                           |                 |
| (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1535 Série SN, emitido em 15/12/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2024;                                                                                                                |                                                                                                                                                                                           |                               |                                                                           |                 |