



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**  
RPS Nº 2395 Série SN, emitido em 25/09/2024

Número da Nota  
**00009745**

Data e Hora de Emissão  
**25/09/2024 16:44:16**

Código de Verificação  
**8IAT-JQPL**

20240925u02102225000184

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
CPF/CNPJ: **02.102.225/0001-84** Inscrição Municipal: **2.620.972-1**  
Nome/Razão Social: **CLINICA ODONTOLOGICA NIPO BRASILEIRA LTDA**  
Endereço: **AV PARADA PINTO 1020, SOBRELOJA - V. N. CACHOEIRINHA - CEP: 02611-002**  
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: **RUA IRMA FLAVIA BORLET 197, - - HAUER - CEP: 81630-170**  
Município: **Curitiba** UF: **PR** E-mail: **dominguessocietario@bol.com.br**

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**  
CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**  
1 Serviços Odontologicos Convenio. 402,40

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 402,40**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	4,02	12,07	2,62

Código do Serviço  
**04693 - Odontologia.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	402,40	2,00%	8,04	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	<b>R\$ 59,78 (15,58%) / IBPT</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**  
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2395 Série SN, emitido em 25/09/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2024;

https://nfe.prefeitura.sp.gov.br/contribuinte/notaprint.aspx?inscricao=26209721&nf=9745&verificacao=8IATJQPL

1/1