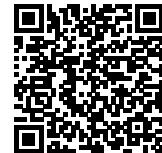




PREFEITURA DE SOROCABA  
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**15/05/2024 12:01:04**

Competência da NFS-e  
**05/2024**

DADOS DA NFS-e

Número / Série

**2353 / U**

Código de Verificação  
**J1cnhz8WQ**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:  
**28.910.672/0001-53**  
Nome/Razão Social:  
**SILVERIO ODONTOLOGIA LTDA**

Endereço: AVENIDA PEREIRA DA SILVA 169 JARDIM SANTA ROSALIA

Inscrição Municipal:  
**354961**  
E-mail:  
**legalizacao@alcanceempresarial.com.br**

Município / País:  
**SOROCABA / BRASIL**      UF: **SP**      CEP: **18095-340**      Telefone: **(15) 3217-4141**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:  
**78.738.101/0001-51**  
Nome/Razão Social:  
**DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**  
Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 Hauer

Município / País:  
**CURITIBA / BRASIL**      UF: **PR**      CEP: **81630-170**      Telefone: **(41) 3020-3783**

DESCRÍÇÃO DO SERVIÇO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS**

Serviço: **0412 - ODONTOLOGIA.**

Município da Incidência do ISSQN <b>SOROCABA</b>	Município / País da Prestação do Serviço <b>SOROCABA</b>	Responsável pelo recolhimento do ISSQN <b>PRESTADOR</b>
Exigibilidade do ISSQN <b>Exigível</b>	Situação do prestador perante o Simples Nacional <b>OPTANTE</b>	Regime especial de tributação do ISSQN <b>Simples Nacional</b>

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$) <b>710,92</b>	Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Desc. Incondicionado (R\$) <b>0,00</b>	Base Cálculo ISSQN (R\$) *****	Alíquota *****	Valor ISSQN *****
--------------------------------------	-------------------------------	---	-----------------------------------	-------------------	----------------------

RETENÇÕES

ISSQN (R\$) <b>0,00</b>	IRRF (R\$) <b>0,00</b>	PIS (R\$) <b>0,00</b>	COFINS (R\$) <b>0,00</b>	INSS (R\$) <b>0,00</b>	CSLL (R\$) <b>0,00</b>	Outras Retenções (R\$) <b>0,00</b>
----------------------------	---------------------------	--------------------------	-----------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$) <b>710,92</b>	Retenções (R\$) <b>0,00</b>	Descontos (R\$) <b>0,00</b>	Valor Líquido (R\$) <b>710,92</b>
---	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:  
Número da nota fiscal substituída:

Regra especial: