



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
22/03/2023 12:58:51	03/2023	38 / U	bQSjK3x51

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 42.334.373/0001-49	Inscrição Municipal: 394512
Nome/Razão Social: CLINICA FAM ODONTOLOGIA & SAUDE LTDA	E-mail: email@naoinformado.com
Endereço: RUA GOIAZ 121 SANTA TERESINHA	
Município / País: SOROCABA / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 18035-550 (15) 3232-0137

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51	Inscrição Municipal: 178392-5
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA	E-mail:
Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 BAIRRO HAUER	
Município / País: CURITIBA / BRASIL	UF: CEP: Telefone: PR 81630-170 (41) 4007-2828

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Referente ao aviso de crédito período de competência Março 2023

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.441,56	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.441,56	0,00	0,00	1.441,56

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:	Código da Obra:
Número da nota fiscal substituída:	Regra especial: