



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/04/2024 17:44:04

Competência da NFS-e
04/2024

DADOS DA NFS-e

Número / Série

141 / U

Código de Verificação
a7myjfncd

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

30.767.587/0001-20

Nome/Razão Social:

I-SMILE CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA - ME

Inscrição Municipal:

362253

E-mail:

ismilebr@yahoo.com.br

Endereço: AVENIDA ELIAS MALUF 1880 SALA 00000 ANDAR 000 WANEL VILLE II

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

CEP:

Telefone:

SP

18055-215

(15) 3329-2728

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

78.738.101/0001-51

Nome/Razão Social:

Dental Uni - Cooperativa Odontológica

Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 HAUER

Inscrição Municipal:

E-mail:

Município / País:

CURITIBA / BRASIL

UF:

CEP:

Telefone:

PR

81630-170

DESCRÍÇÃO DO SERVIÇO

Mês de referência: Abril de 2024

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
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CALCULO DO ISSQN

| Valor Serviço (R\$) | Deduções (R\$) | Desc. Incondicionado (R\$) | Base Cálculo ISSQN (R\$) | Alíquota | Valor ISSQN |
|---------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|-----------------|--------------|
| 734,10 | 0,00 | 0,00 | 734,10 | 4,000000 | 29,36 |

RETENÇÕES

| ISSQN (R\$) | IRRF (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | CSLL (R\$) | Outras Retenções (R\$) |
|-------------|--------------|-------------|--------------|-------------|-------------|------------------------|
| 0,00 | 11,01 | 4,77 | 22,02 | 0,00 | 7,34 | 0,00 |

VALOR TOTAL DA NOTA

| Base Cálculo ISSQN (R\$) | Retenções (R\$) | Descontos (R\$) | Valor Líquido (R\$) |
|--------------------------|-----------------|-----------------|---------------------|
| 734,10 | 45,14 | 0,00 | 688,96 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial: