



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/01/2024 16:24:03

Competência da NFS-e
01/2024

DADOS DA NFS-e

Número / Série

3185 / U

Código de Verificação
1odC6gvjr

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
28.082.039/0001-14
Nome/Razão Social:
MMCC CLINICA ODONTOLOGICA ITAVUVU LTDA
Endereço: AVENIDA ITAVUVU 1677 SALA:01 JARDIM MARIA ANTONIA PRADO

Inscrição Municipal:

352506

E-mail:

CONSULTORIOITAVUVU@GMAIL.COM

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: **SP** CEP: **18076-005** Telefone: **(00) 0000-0000**

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

prestação serviço odontológico

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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$) 1.208,85	Deduções (R\$) 0,00	Desc. Incondicionado (R\$) 0,00	Base Cálculo ISSQN (R\$) 0,00	Alíquota *****	Valor ISSQN *****
--	-------------------------------	---	---	-------------------	----------------------

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$) 1.208,85	Retenções (R\$) 0,00	Descontos (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 1.208,85
---	--------------------------------	--------------------------------	--

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial: