



PREFEITURA DE SOROCABA  
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**23/07/2022 10:52:23**

Competência da NFS-e  
**07/2022**

DADOS DA NFS-e

Número / Série

**41 / U**

Código de Verificação  
**vwBE88b89**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:  
**41.908.715/0001-24**  
Nome/Razão Social:  
**DENTAL QUALIS EIRELI**

Inscrição Municipal:  
**393605**  
E-mail:  
**fiscal@fmaxcontabilidade.com.br**

Endereço: RUA SANTA MARIA 221 SALA 210 REGIAO LESTE

Município / País:  
**SOROCABA / BRASIL**      UF: **SP**      CEP: **18020-216**      Telefone: **(15) 3411-0463**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:  
**01.468.033/0001-23**  
Nome/Razão Social:  
**ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A**  
Endereço: RUA VINTE E QUATRO DE MAIO 1365 CENTRO

Inscrição Municipal:  
**E-mail:**

Município / País:  
**CURITIBA / BRASIL**      UF: **PR**      CEP: **80230-080**      Telefone:

DESCRÍÇÃO DO SERVIÇO

Referente ao serviços prestados no mês 07/2022.

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>

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$) <b>866,60</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>866,60</b>	Retenções (R\$) <b>0,00</b>	Descontos (R\$) <b>0,00</b>	Valor Líquido (R\$) <b>866,60</b>
---	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:  
Regra especial: