



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 |
| 23/09/2022 15:43:54             | 09/2022              | 1707 / U       | Feza1eF19             |

EMITENTE DA NFS-e

|                                                                                                                                                     |                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ:<br>28.910.672/0001-53<br>Nome/Razão Social:<br>SILVERIO ODONTOLOGIA EIRELI<br>Endereço: AVENIDA PEREIRA DA SILVA 169 JARDIM SANTA ROSALIA | Inscrição Municipal:<br>354961<br>E-mail:<br>fiscal@aricont.com.br |
| Município / País:<br>SOROCABA / BRASIL                                                                                                              | UF: CEP: Telefone:<br>SP 18095-340 ( ) -                           |

TOMADOR DO SERVIÇO

|                                                                                                                                            |                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ:<br>78.738.101/0001-51<br>Nome/Razão Social:<br>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA<br>Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 Hauer | Inscrição Municipal:<br><br>E-mail:<br>cons24hs@gmail.com |
| Município / País:<br>CURITIBA / BRASIL                                                                                                     | UF: CEP: Telefone:<br>PR 81630-170 (41) 3020-3783         |

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

CÁLCULO DO ISSQN

|                     |                |                            |                          |          |             |
|---------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|----------|-------------|
| Valor Serviço (R\$) | Deduções (R\$) | Desc. Incondicionado (R\$) | Base Cálculo ISSQN (R\$) | Alíquota | Valor ISSQN |
| 1.668,94            | 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\$) |
| 1.668,94                 | 0,00            | 0,00            | 1.668,94            |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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