



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
20/01/2023 14:46:07	01/2023	211 / U	4Oh7OVnA9

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 11.825.271/0002-83 Nome/Razão Social: US DENTAL - CLINICA ODONTOLOGICA LTDA Endereço: Município / País: BRASIL	Inscrição Municipal: 168613 E-mail: sfera.sor@terra.com.br UF: CEP: Telefone: (15) 3321-8022
---	--

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Nome/Razão Social: DENTAL UNI Cooperativa Odontológica Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 HAUER Município / País: CURITIBA / BRASIL	Inscrição Municipal: 178392-5 E-mail: UF: CEP: Telefone: PR 81630-170
--	---

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Tratamento 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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
553,40	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\$)
553,40	0,00	0,00	553,40

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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