



PREFEITURA DE SOROCABA  
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**24/08/2022 16:55:54**

Competência da NFS-e  
**08/2022**

DADOS DA NFS-e

Número / Série

**3953 / U**

Código de Verificação  
**9PX2n1tl1**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:  
**02.544.253/0001-51**  
Nome/Razão Social:  
**CLINICA ODONTOLOGICA LUIZ LIMA LTDA**

Inscrição Municipal:  
**106251**  
E-mail:  
**admbigdental24h@gmail.com**

Endereço: RUA SANTA CLARA 412 APTO/SALA 2 REGIAO CENTRO

Município / País:  
**SOROCABA / BRASIL**

UF: **SP** CEP: **18035-251** Telefone: ( ) -

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:  
**notafiscal@odontolife.com.br**

Município / País:  
**CURITIBA / BRASIL**

UF: **PR** CEP: **81630-170** Telefone: (11) 4003-8586

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

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>NÃO OPTANTE</b>	Regime especial de tributação do ISSQN -

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$) <b>528,04</b>	Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Desc. Incondicionado (R\$) <b>0,00</b>	Base Cálculo ISSQN (R\$) <b>528,04</b>	Alíquota <b>4,000000</b>	Valor ISSQN <b>21,12</b>
--------------------------------------	-------------------------------	---	---	-----------------------------	-----------------------------

RETENÇÕES

ISSQN (R\$) <b>0,00</b>	IRRF (R\$) <b>0,00</b>	PIS (R\$) <b>3,43</b>	COFINS (R\$) <b>15,84</b>	INSS (R\$) <b>0,00</b>	CSLL (R\$) <b>5,28</b>	Outras Retenções (R\$) <b>0,00</b>
----------------------------	---------------------------	--------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$) <b>528,04</b>	Retenções (R\$) <b>24,55</b>	Descontos (R\$) <b>0,00</b>	Valor Líquido (R\$) <b>503,49</b>
---	---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:  
Regra especial: