



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/03/2023 17:14:23

Competência da NFS-e
03/2023

DADOS DA NFS-e

Número / Série

3600 / U

Código de Verificação
SxdliCbiP

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
28.452.953/0001-00
Nome/Razão Social:
SORO SOROCABA RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA
Endereço: RUA SALVADOR CORREA 529 JARDIM VERGUEIRO
Município / País:
SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:
353478
E-mail:
SOROCABA.VERGUEIRO@ROCRADIOLOGIA.COM.BR

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

Inscrição Municipal:
E-mail:
UF: **PR** CEP: **81630-170** Telefone: **(15) 3232-7072**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviço odontológico
Exames Realizados
Período competencia: MARÇO/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA**

Serviço: **0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-**

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\$) 727,60	Deduções (R\$) 0,00	Desc. Incondicionado (R\$) 0,00	Base Cálculo ISSQN (R\$) *****	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\$) 727,60	Retenções (R\$) 0,00	Descontos (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 727,60
---	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial: