



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/10/2024 12:19:05

Competência da NFS-e

10/2024

DADOS DA NFS-e

Número / Série

35 / U

Código de Verificação

PZliYhuto

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

51.179.244/0001-14

Nome/Razão Social:

EXPRESSAO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

Endereço: AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE 510 ANDAR:2;SALA:22; CAMPOLIM

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:

419081

E-mail:

EXPRESSAO.ODONTOLOGIA@GM
AIL.COM

UF:

SP

CEP:

18047-620

Telefone:

(11) 4270-0645

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

UF:

PR

CEP:

81630-170

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Odontologicos

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\$)

1.197,00

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\$)

1.197,00

Retenções (R\$)

0,00

Descontos (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

1.197,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial: