



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2023 11:39:29

Competência da NFS-e
05/2023

DADOS DA NFS-e

Número / Série

42 / U

Código de Verificação
92TMH3mAR

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
42.334.373/0001-49
Nome/Razão Social:
CLINICA FAM ODONTOLOGIA & SAUDE LTDA
Endereço: RUA GOIAZ 121 SANTA TERESINHA

Inscrição Municipal:
394512
E-mail:
email@naoinformado.com

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: **SP** CEP: **18035-550** Telefone: **(15) 3232-0137**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
78.738.101/0001-51
Nome/Razão Social:
DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA
Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 BAIRRO HAUER

Inscrição Municipal:
178392-5
E-mail:

Município / País:
CURITIBA / BRASIL

UF: **PR** CEP: **81630-170** Telefone: **(41) 4007-2828**

Descrição do Serviço

Serviços odontológicos conforme Aviso de Crédito-informe de rendimentos - Competência MAIO/2023

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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$) 1.107,61	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\$) 1.107,61	Retenções (R\$) 0,00	Descontos (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 1.107,61
---	--------------------------------	--------------------------------	--

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial: