



PREFEITURA DE SOROCABA  
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e  
24/11/2022 13:32:01

Competência da NFS-e  
11/2022

DADOS DA NFS-e

Número / Série

288 / U

Código de Verificação  
kqd3FipgB

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:  
**20.481.645/0001-09**  
Nome/Razão Social:  
**IRIS ODONTOLOGIA LTDA**

Inscrição Municipal:  
**362040**  
E-mail:  
**fiscal.inove@hotmail.com**

Endereço: RUA ALEXANDRE CALDINI 405 SALA:08 PARQUE OURO FINO

Município / País:  
**SOROCABA / BRASIL**

UF: **SP** CEP: **18055-710** Telefone: **( ) -**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:  
**78.738.101/0001-51**  
Nome/Razão Social:  
**DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA**  
Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 Hauer

Inscrição Municipal:  
**irisodontosorocaba@gmail.com**  
E-mail:

Município / País:  
**CURITIBA / BRASIL**

UF: **PR** CEP: **81630-170** Telefone: **(41) 3020-3783**

DESCRÍÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

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 <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>OPTANTE</b>	Regime especial de tributação do ISSQN <b>Simples Nacional</b>

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$) <b>220,00</b>	Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Desc. Incondicionado (R\$) <b>0,00</b>	Base Cálculo ISSQN (R\$) *****	Alíquota *****	Valor ISSQN *****
--------------------------------------	-------------------------------	---	-----------------------------------	-------------------	----------------------

RETENÇÕES					
ISSQN (R\$) <b>0,00</b>	IRRF (R\$) <b>0,00</b>	PIS (R\$) <b>1,43</b>	COFINS (R\$) <b>6,60</b>	INSS (R\$) <b>0,00</b>	CSLL (R\$) <b>2,20</b>
Outras Retenções (R\$) <b>0,00</b>					

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$) <b>220,00</b>	Retenções (R\$) <b>10,23</b>	Descontos (R\$) <b>0,00</b>	Valor Líquido (R\$) <b>209,77</b>
---	---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:  
Regra especial: