



PREFEITURA DE SOROCABA  
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**26/04/2022 10:25:04**

Competência da NFS-e  
**04/2022**

DADOS DA NFS-e

Número / Série

**678 / U**

Código de Verificação  
**AppxUfAAb**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:  
**18.468.896/0001-01**  
Nome/Razão Social:  
**JOAO FERNANDES MARQUES**

Inscrição Municipal:  
**337696**  
E-mail:  
**graziano@orggraziano.com.br**

Endereço: RUA SAO BENTO 32 SL 102 REGIAO CENTRO

Município / País:  
**SOROCABA / BRASIL**

UF: **SP** CEP: **18010-030** Telefone: **(15) -**

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:  
**E-mail: site@dentaluni.com.br**

Municipio:  
**CURITIBA / BRASIL**

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

DESCRÍÇÃO 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 <b>-</b>

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$) <b>40,80</b>	Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Desc. Incondicionado (R\$) <b>0,00</b>	Base Cálculo ISSQN (R\$) <b>40,80</b>	Alíquota <b>4,00</b>	Valor ISSQN <b>1,63</b>
-------------------------------------	-------------------------------	---	--	-------------------------	----------------------------

RETENÇÕES

ISSQN (R\$) <b>0,00</b>	IRRF (R\$) <b>0,61</b>	PIS (R\$) <b>0,27</b>	COFINS (R\$) <b>1,22</b>	INSS (R\$) <b>0,00</b>	CSLL (R\$) <b>0,41</b>	Outras Retenções (R\$) <b>0,00</b>
----------------------------	---------------------------	--------------------------	-----------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$) <b>40,80</b>	Retenções (R\$) <b>2,51</b>	Descontos (R\$) <b>0,00</b>	Valor Líquido (R\$) <b>38,29</b>
--	--------------------------------	--------------------------------	-------------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:  
Regra especial: