



PREFEITURA DE SOROCABA  
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador



|                                 |                      |                |                       |
|---------------------------------|----------------------|----------------|-----------------------|
| Data e Hora de Emissão da NFS-e | Competência da NFS-e | Número / Série | Código de Verificação |
| 23/08/2023 16:53:16             | 08/2023              | 9 / U          | sDY22aTA3             |

EMITENTE DA NFS-e

|                                                                    |                                                          |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ:<br><b>48.574.351/0001-32</b>                             | Inscrição Municipal:<br><b>411431</b>                    |
| Nome/Razão Social:<br><b>MG ODONTOLOGIA ESTETICA LTDA</b>          | E-mail:<br><b>MGODONTOLOGIAESTETICA103@GMAIL.COM</b>     |
| Endereço: RUA RODRIGUES PACHECO 107 SALA:8 CENTRO COMERCIAL CENTRO |                                                          |
| Município / País:<br><b>SOROCABA / BRASIL</b>                      | UF: CEP: Telefone:<br><b>SP 18035-085 (15) 9742-5908</b> |

TOMADOR DO SERVIÇO

|                                                                    |                                           |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| CPF/CNPJ:<br><b>78.738.101/0001-51</b>                             | Inscrição Municipal:                      |
| Nome/Razão Social:<br><b>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b> | E-mail:                                   |
| Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 HAUER                         |                                           |
| Município / País:<br><b>CURITIBA / BRASIL</b>                      | UF: CEP: Telefone:<br><b>PR 81630-170</b> |

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Período de Competência: Agosto/2023  
Nº de USOs: 1360  
Nº de atendimentos: 10  
Valor: R\$476,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

|                                                                                                          |                                                                    |                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| CNAE: <b>863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS</b> |                                                                    |                                                                   |
| Serviço: <b>0412 - ODONTOLOGIA.</b>                                                                      |                                                                    |                                                                   |
| Município da Incidência do ISSQN<br><b>SOROCABA</b>                                                      | Município / País da Prestação do Serviço<br><b>SOROCABA</b>        | Responsável pelo recolhimento do ISSQN<br><b>PRESTADOR</b>        |
| Exigibilidade do ISSQN<br><b>Exigível</b>                                                                | Situação do prestador perante o Simples Nacional<br><b>OPTANTE</b> | Regime especial de tributação do ISSQN<br><b>Simples Nacional</b> |

CÁLCULO DO ISSQN

|                     |                |                            |                          |              |              |
|---------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|--------------|--------------|
| Valor Serviço (R\$) | Deduções (R\$) | Desc. Incondicionado (R\$) | Base Cálculo ISSQN (R\$) | Alíquota     | Valor ISSQN  |
| <b>476,00</b>       | <b>0,00</b>    | <b>0,00</b>                | <b>*****</b>             | <b>*****</b> | <b>*****</b> |

RETENÇÕES

|             |             |             |              |             |             |                        |
|-------------|-------------|-------------|--------------|-------------|-------------|------------------------|
| ISSQN (R\$) | IRRF (R\$)  | PIS (R\$)   | COFINS (R\$) | INSS (R\$)  | CSLL (R\$)  | Outras Retenções (R\$) |
| <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b>            |

VALOR TOTAL DA NOTA

|                          |                 |                 |                     |
|--------------------------|-----------------|-----------------|---------------------|
| Base Cálculo ISSQN (R\$) | Retenções (R\$) | Descontos (R\$) | Valor Líquido (R\$) |
| <b>476,00</b>            | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>     | <b>476,00</b>       |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

|                                    |                 |
|------------------------------------|-----------------|
| Data de pagamento da NF:           | Código da Obra: |
| Número da nota fiscal substituída: | Regra especial: |