



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/10/2024 11:05:31

Competência da NFS-e
10/2024

DADOS DA NFS-e

Número / Série

3953 / U

Código de Verificação
jhX5dWRUK

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

38.183.955/0001-02

Nome/Razão Social:

CLINICA DOUTOR DENTAL ODONTOLOGIA LTDA

Endereço: RUA EURIDES FOGACA 52 TRUJILLO

Inscrição Municipal:

388054

E-mail:

LEGALIZACAO@ESCRITORIOSER
CON.COM.BR

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

CEP:

Telefone:

SP 18060-270

(15) 9981-1990

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

78.738.101/0001-51

Nome/Razão Social:

DENTAL UNI Cooperativa Odontológica

Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 HAUER

Inscrição Municipal:

178392

E-mail:

Município / País:

CURITIBA / BRASIL

UF:

CEP:

Telefone:

PR 81630-170

(41) 9233-6357

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS DE ODONTOLOGIA
IMPOSTO FEDERAL 13,45%
IMPOSTO MUNICIPAL 2,13%

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\$) 3.408,93	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\$) 3.408,93	Retenções (R\$) 0,00	Descontos (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 3.408,93
--------------------------------------	-------------------------	-------------------------	---------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituída: