



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
28/04/2022 17:08:27	04/2022	417 / U	Is0Vr4RcA

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 23.838.959/0001-04	Inscrição Municipal: 342534
Nome/Razão Social: CLINICA DO SORRISO LTDA - ME	E-mail: Clinicadosorriso.sor@gmail.com
Endereço: RUA PROFESSOR TOLEDO 453 SALA 00000 ANDAR 000 REGIAO CENTRO	
Município / País: SOROCABA / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 18035-110 () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: Dental Uni Cooperados Odontológicos	E-mail: faturamento@odontolifeodontologi a.com.br
Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET 117 HAUER	
Município: CURITIBA / BRASIL	UF: CEP: Telefone: PR 81630-170 (41) 4007-2828

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Odontologicos Prestados

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 NÃO OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
499,76	0,00	0,00	499,76	4,00	19,99

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	3,25	14,99	24,99	5,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
499,76	48,23	0,00	451,53

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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