

 <p><b>Prefeitura de Sorocaba</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	Número da Nota <b>00000391</b>																	
	Data e Hora de Emissão <b>21/12/2021 16:15:15</b>																	
	Código de Verificação <b>4d4bcbba</b>																	
<p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <div>  <div> <p>Nome/Razão Social: <b>CLINICA DO SORRISO LTDA - ME</b></p> <p>CPF/CNPJ: <b>23.838.959/0001-04</b></p> <p>Endereço: <b>RUA PROFESSOR TOLEDO, Nº453 - SALA 00000 ANDAR 000 - BAIRRO REGIAO CENTRO - CEP:18035-110</b></p> <p>Município: <b>SOROCABA</b></p> </div> <div> <p>Inscrição Municipal : <b>000342534</b></p> <p>UF: <b>SP</b></p> </div> </div>																		
<p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERADOS ODONTOLÓGICOS</b></p> <p>CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b></p> <p>Endereço: <b>RUA IRMA FLAVIA BORLET, Nº117 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170</b></p> <p>Município: <b>CURITIBA</b>      UF: <b>PR</b>      E-mail: <b>faturamento@odontolifeodontologia.com.br</b></p>																		
<p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS</td> <td align="center">1</td> <td align="right">65,7</td> <td align="right">65,70</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="height: 400px;"></td> </tr> </tbody> </table>				Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$		SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS	1	65,7	65,70					
Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$														
	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADOS	1	65,7	65,70														
PIS (0,6500%):		COFINS (3,0000%):		INSS (5,0000%):														
				IR (0,0000%):														
				CSLL (1,0000%):														

R\$ 0,43	R\$ 1,97	R\$ 3,29	R\$ 0,00	R\$ 0,66
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 65,70				
Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:	
R\$ 0,00	R\$ 65,70	4,00%	R\$ 2,62	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2021		Tributação: TRIBUTÁVEL		
Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP		Incidência: SOROCABA/SP		
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/01/2022		Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		
CNAE: 863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS				
Serviço: 0412 - Odontologia.				