

 <p><b>Prefeitura de Sorocaba</b>  <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b>  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	<p>Número da Nota  <b>00000391</b></p> <hr/> <p>Data e Hora de Emissão  <b>21/12/2021 16:15:15</b></p> <hr/> <p>Código de Verificação  <b>4d4bcbba</b></p>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
	Nome/Razão Social: <b>CLINICA DO SORRISO LTDA - ME</b> CPF/CNPJ: <b>23.838.959/0001-04</b> Inscrição Municipal : <b>000342534</b> Endereço: <b>RUA PROFESSOR TOLEDO, Nº453 - SALA 00000 ANDAR 000 - BAIRRO REGIAO CENTRO - CEP:18035-110</b> Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>DENTAL UNI COOPERADOS ODONTOLÓGICOS</b> CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b> Endereço: <b>RUA IRMA FLAVIA BORLET, Nº117 - BAIRRO HAUER - CEP:81630-170</b> Município: <b>CURITIBA</b> UF: <b>PR</b> E-mail: <b>faturamento@odontolifeodontologia.com.br</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Tributável <b>SIM</b>	Item <b>SERVIÇOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS</b>	Qtde <b>1</b>	Unitário R\$ <b>65,7</b>	Total R\$ <b>65,70</b>
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.**