



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/08/2023 14:46:20

Competência da NFS-e
08/2023

DADOS DA NFS-e

Número / Série

8 / U

Código de Verificação
Xhb8n6wxU

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
48.688.407/0001-80
Nome/Razão Social:
ODONTOLOGIA RENATA NARAYNA LTDA
Endereço: RUA MIRANDA AZEVEDO 288 CENTRO

Inscrição Municipal:
411743
E-mail:
CONTATO@CATARINECONTABILIDADE.COM.BR

Município / País:
SOROCABA / BRASIL
UF: **SP** CEP: **18035-090** Telefone: **(15) 3042-1851**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
78.738.101/0001-51
Nome/Razão Social:
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA
Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 BAIRRO HAUER

Inscrição Municipal:
E-mail:

Município / País:
CURITIBA / BRASIL
UF: **PR** CEP: **81630-170** Telefone: **(15) 3042-1851**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS DE JULHO/2023.

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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$) 1.674,40	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\$) 1.674,40	Retenções (R\$) 0,00	Descontos (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 1.674,40
---	--------------------------------	--------------------------------	--

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial: