



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
18/12/2023 14:50:05	12/2023	331 / U	MhQ0DwiwE

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: <b>19.579.399/0001-35</b>	Inscrição Municipal: <b>331008</b>
Nome/Razão Social: <b>LAURA BARBERO SCHIMMELPFENG PINTO</b>	E-mail: <b>laurabarbero00@hotmail.com</b>
Endereço: <b>AVENIDA PEREIRA DA SILVA 878 SALA:01 JARDIM SANTA ROSALIA</b>	
Município / País: <b>SOROCABA / BRASIL</b>	UF: <b>SP</b> CEP: <b>18095-340</b> Telefone: <b>(15) 3222-7050</b>

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: <b>01.468.033/0001-23</b>	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: <b>ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A</b>	E-mail: <b>KEYLA@SALLUSCONTABIL.COM.BR</b>
Endereço: <b>RUA VINTE E QUATRO DE MAIO 1365 Loja:1;Andar:TERREO; CENTRO</b>	
Município / País: <b>CURITIBA / BRASIL</b>	UF: <b>PR</b> CEP: <b>80230-080</b> Telefone: <b>(41) 3277-1313</b>

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS

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 <b>SOROCABA</b>	Município / País da Prestação do Serviço <b>SOROCABA</b>	Responsável pelo recolhimento do ISSQN <b>PRESTADOR</b>
Exigibilidade do ISSQN <b>Exigível</b>	Situação do prestador perante o Simples Nacional <b>OPTANTE</b>	Regime especial de tributação do ISSQN <b>Simples Nacional</b>

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
<b>2.797,45</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
<b>2.797,45</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.797,45</b>

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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