



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2024 11:05:26

Competência da NFS-e
10/2024

DADOS DA NFS-e

Número / Série

17530 / U

Código de Verificação
pUnHXW1Gi

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

17.295.942/0001-47

Nome/Razão Social:

VPZ CLNICA ODONTOLOGICA E CONSULTORIA LTDA

Inscrição Municipal:

324140

E-mail:

norma@abosorocaba.com.br

Endereço: AVENIDA DOUTOR ARMANDO SALLES DE OLIVEIRA 184 TRUJILLO

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

CEP:

Telefone:

SP

18060-370

(15) 3211-8400

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

78.738.101/0001-51

Nome/Razão Social:

DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA

Endereço: RUA IRMÃ FLAVIA BORLET 197 Hauer

Inscrição Municipal:

E-mail:

tesouraria@abosorocaba.com.br

Município / País:

CURITIBA / BRASIL

UF:

CEP:

Telefone:

PR

81630-170

(41) 3020-3783

DESCRÍÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS REF. 10/2024

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

CÁLCULO DO ISSQN

| Valor Serviço (R\$) | Deduções (R\$) | Desc. Incondicionado (R\$) | Base Cálculo ISSQN (R\$) | Alíquota | Valor ISSQN |
|---------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|----------|-------------|
| 29,20 | 0,00 | 0,00 | ***** | ***** | ***** |

RETENÇÕES

| ISSQN (R\$) | IRRF (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | CSLL (R\$) | Outras Retenções (R\$) |
|-------------|------------|-----------|--------------|------------|------------|------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

VALOR TOTAL DA NOTA

| Base Cálculo ISSQN (R\$) | Retenções (R\$) | Descontos (R\$) | Valor Líquido (R\$) |
|--------------------------|-----------------|-----------------|---------------------|
| 29,20 | 0,00 | 0,00 | 29,20 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituída: