



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	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
22/02/2024 19:02:11	02/2024	109821 / U	22/02/2024 00:00:00	109457 / NF	WbiViBtYp

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **02.433.020/0001-81**  
Nome/Razão Social: **CLARIOS BRASIL SERVICOS LTDA**  
Endereço: **AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE 540 SALA:61 A 68 CAMPOLIM**  
Município / País: **SOROCABA / BRASIL**  
UF: **SP** CEP: **18047-620** Telefone: **(15) 2102-2729**

Inscrição Municipal: **320467**  
E-mail: **BR-IMPOSTOS@CLARIOS.COM**

CLARIOS

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **05.441.101/0001-11**  
Nome/Razão Social: **ODETE FERREIRA S PINTO EPP**  
Endereço: **AV TEODOMIRO PORTO DA FONSECA 0 - 503 BAIRRO FIAO**  
Município / País: **SAO LEOPOLDO / BRASIL**  
UF: **RS** CEP: **93020-080** Telefone:

Inscrição Municipal:   
E-mail:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Embarque: SOV000061084 Pedido(s): OS063556 Vencimento(s): 29/02/24 Referente a NF(s) 0002949241

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **774030002 - FRANQUIAS - GESTAO DE MARCAS**  
Serviço: **1708 - FRANQUIA (FRANCHISING).**

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>NÃO OPTANTE</b>	Regime especial de tributação do ISSQN <b>-</b>

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
<b>9.476,33</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>9.476,33</b>	<b>5,000000</b>	<b>473,81</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>9.476,33</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>9.476,33</b>

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:	Código da Obra:
Número da nota fiscal substituída:	Regra especial: <b>Incentivo - LEI 12.099/2019 / Não</b>