



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
16/04/2024 11:54:56	04/2024	112297 / U	16/04/2024 00:00:00	111932 / NF	hU4h7L9Qy

EMITENTE DA NFS-e



CPF/CNPJ:  
**02.433.020/0001-81**  
Nome/Razão Social:  
**CLARIOS BRASIL SERVICOS LTDA**

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

Endereço: AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE 540 SALA:61 A 68 CAMPOLIM

Município / País:  
**SOROCABA / BRASIL**

UF: CEP: Telefone:  
**SP 18047-620 (15) 2102-2729**

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

Inscrição Municipal:

E-mail:

Município / País:  
**SAO LEOPOLDO / BRASIL**

UF: CEP: Telefone:  
**RS 93020-080**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Embarque: SOV000063561 Pedido(s): OS066034 Vencimento(s): 23/04/24 Referente a NF(s) 0003012961

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **774030002 - FRANQUIAS - GESTAO DE MARCAS**

Serviço: **1708 - FRANQUIA (FRANCHISING).**

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  
**NÃO OPTANTE**

Regime especial de tributação do ISSQN  
**-**

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
<b>8.664,24</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>8.664,24</b>	<b>5,000000</b>	<b>433,21</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>8.664,24</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>8.664,24</b>

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial: **Incentivo - LEI 12.099/2019 / Não**