



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e: 04/05/2022 11:37:58
Competência da NFS-e: 05/2022
Número / Série: 178 / U
Código de Verificação: 27YHorYWW

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 03.536.225/0001-55
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE ATLETISMO SANTI PEGORETTI
Endereço: ALAMEDA DAS TULIPAS 543 SIMUS
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18055-133
Telefone: () -

Inscrição Municipal: 315686
E-mail: raquel.peres@mapaassessoriacontabil.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 70.946.009/0001-75
Nome/Razão Social: Prefeitura da Estância Turística de São Roque
Endereço: RUA SAO PAULO 966 TABOAO
Município: SAO ROQUE / BRASIL
UF: SP
CEP: 18135-125
Telefone: (11) 4784-8530

Inscrição Municipal:
E-mail: raquel.peres@mapaassessoriacontabil.com.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ASSESSORIA E COORDENAÇÃO TÉCNICA PARA A REALIZAÇÃO DA 74ª CORRIDA INTERNACIONAL DE ALELUIA E A CORRIDA ALELUINHA (CORRIDA INFANTIL) A SER REALIZADA NO DIA 16/04/2022 NAS RUAS CENTRAIS DA CIDADE DE SÃO ROQUE/SP.
NÚMERO DA AF: 884
EMPENHO: 2630/2022

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 931919900 - OUTRAS ATIVIDADES ESPORTIVAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Serviço: 0604 - GINASTICA, DANCA, ESPORTES, NATAÇÃO, ARTES MARCIAIS E DEMAIS ATIVIDADES FISICAS.

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
17.300,00	0,00	0,00	17.300,00	5,000000	865,00

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\$)
17.300,00	0,00	0,00	17.300,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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