



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e hora do RPS	Número / Série do RPS	Código de Verificação
19/12/2024 13:34:36	12/2024	53610 / U	19/12/2024 00:00:00	53512 / NF	oUkHNspjX

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 01.092.686/0023-66 Nome/Razão Social: JOHNSON CONTROLS BE DO BRASIL LTDA. Endereço: AVENIDA INDEPENDENCIA 2757 SALA BE DO EDEN	Inscrição Municipal: 325714 E-mail: Corp-CFS-ParaLegal@jci.com
Município / País: SOROCABA / SP BRASIL	UF: SP CEP: 18087-101 Telefone: (11) 2105-3633

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 04.616.210/0001-60 Nome/Razão Social: EMPRESA DE NAVEGACAO ELCANO S/A Endereço: PRA BOTAFOGO 440 12 ANDAR BOTAFOGO	Inscrição Municipal: - E-mail:
Município / País: RIO DE JANEIRO / RJ BRASIL	UF: RJ CEP: 22250-040 Telefone: 2122868082

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Numero PO: 84MTT24002/3 Nome do Navio: FORTE DE SAO MARCOS- Prestador: JOHNSON CONTROLS CONTROLS BE DO BRASIL. Serviço: SERVICO OFFSHORE. | Parc: 01 Venc: 20/01/2025 Vlr Liq Dup: 27.681,83

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 432230202 - MANUTENCAO DE SISTEMAS CENTRAIS DE AR		
Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONCERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM,		
Município da Incidência do ISSQN SOROCABA - SP	Município / País da Prestação do Serviço RIO DE JANEIRO / RJ	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 -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
27.681,83	0,00	0,00	27.681,83	5,000000	1.384,09

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\$)
27.681,83	0,00	0,00	27.681,83

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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