



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  
02/02/2026 11:07:39

Competência da NFS-e  
02/2026

Número / Série  
4114 / U

Código de Verificação  
0f03zVH4X

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:  
38.183.955/0001-02  
Nome/Razão Social  
CLINICA DOUTOR DENTAL ODONTOLOGIA LTDA  
Endereço: RUA EURIDES FOGACA 52 TRUJILLO

Inscrição Municipal:  
388054  
E-mail:  
LEGALIZACAO@ESCRITORIOSERC  
ON.COM.BR

Município / País:  
SOROCABA / SP BRASIL

UF: SP  
CEP: 18060-270  
Telefone: (15) 9981-1990

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:  
78.738.101/0001-51  
Nome/Nome  
DENTAL UNI Cooperativa Odontológica  
Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 HAUER

Inscrição Municipal:  
-  
E-mail:

Município / País:  
CURITIBA / PR BRASIL

UF: PR  
CEP: 81630-170  
Telefone: (41) 9233-6357

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS DE ODONTOLOGIA  
IMPOSTO FEDERAL 13,45%  
IMPOSTO MUNICIPAL 2,13%

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: 04.12 - ODONTOLOGIA.

Município da Incidência do ISSQN  
SOROCABA - SP

Município / País da Prestação do Serviço  
SOROCABA / SP

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 (R\$) |
|---------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|--------------|-------------------|
| 9.859,64            | 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\$) |
|--------------------------|-----------------|-----------------|---------------------|
| 9.859,64                 | 0,00            | 0,00            | 9.859,64            |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Regra especial: