



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- 18/02/2025 14:11:26 Competência da NFS-e 02/2025 Número / Série 4000 / U Código de Verificação hjcOC0j3w

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@ESCRITORIOSERCON.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/Razão Social: DENTAL UNI Cooperativa Odontológica  
Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 HAUER  
Inscrição Municipal: 178392  
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 |
| 9.080,63            | 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\$) |
| 9.080,63                 | 0,00            | 0,00            | 9.080,63            |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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