



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
21/11/2025 08:33:12

Competência da NFS-e
11/2025

Número / Série
5560 / U

Código de Verificação
0hvQi3CmU

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
28.082.039/0001-14
Nome/Razão Social
A.MAR ODONTOLOGIA SOROCABA LTDA
Endereço: RUA GUSTAVO TEIXEIRA 664 INDEPENDENCIA

Inscrição Municipal:
352506
E-mail:
CONSULTORIOITAVUVU@GMAIL.COM

Município / País:
SOROCABA / SP BRASIL

UF: SP
CEP: 18040-323
Telefone: (15) 3331-5333

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Inscrição Municipal:
-
E-mail:

Município / País:
CURITIBA / PR BRASIL

UF: PR
CEP: 81630-170
Telefone: (41) 3020-3783

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

prestação serviço odontológico

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\$) |
|---------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|--------------|-------------------|
| 626,89 | 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\$) |
|--------------------------|-----------------|-----------------|---------------------|
| 626,89 | 0,00 | 0,00 | 626,89 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Regra especial: