



PREFEITURA DE SOROCABA  
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e  
12/01/2026 11:31:50

Competência da NFS-e  
01/2026

Número / Série  
213 / U

Código de Verificação  
YkOftGEuD

DADOS DA NFS-e

CPF/CNPJ: <b>51.179.244/0001-14</b>	Inscrição Municipal: <b>419081</b>
Nome/Razão Social <b>EXPRESSAO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA</b>	E-mail: <b>EXPRESSAO.ODONTOLOGIA@GMAIL.COM</b>
Endereço: AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE 510 ANDAR:2;SALA:22; CAMPOLIM	
Município / País: <b>SOROCABA / SP BRASIL</b>	UF: <b>SP</b> CEP: <b>18047-620</b> Telefone: <b>(11) 4270-0645</b>

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: <b>78.738.101/0001-51</b>	Inscrição Municipal: -
Nome/Nome <b>Dental Uni cooperativa odontologica</b>	E-mail:
Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 HAUER	
Município / País: <b>CURITIBA / PR BRASIL</b>	UF: <b>PR</b> CEP: <b>81630-170</b> Telefone: <b>(41) 3222-1234</b>

DESCRÍÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Odontológicos

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 <b>SOROCABA - SP</b>	Município / País da Prestação do Serviço <b>SOROCABA / SP</b>	Responsável pelo recolhimento do ISSQN <b>PRESTADOR</b>
Exigibilidade do ISSQN <b>Exigível</b>	Situação do prestador perante o Simples Nacional <b>OPTANTE</b>	Regime especial de tributação do ISSQN <b>Simples Nacional</b>

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$) <b>325,50</b>	Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Desc. Incondicionado (R\$) <b>0,00</b>	Base Cálculo ISSQN (R\$) *****	Alíquota (%) *****	Valor ISSQN (R\$) *****
--------------------------------------	-------------------------------	---	-----------------------------------	-----------------------	----------------------------

RETENÇÕES

ISSQN (R\$) <b>0,00</b>	IRRF (R\$) <b>0,00</b>	PIS (R\$) <b>0,00</b>	COFINS (R\$) <b>0,00</b>	INSS (R\$) <b>0,00</b>	CSLL (R\$) <b>0,00</b>	Outras Retenções (R\$) <b>0,00</b>
----------------------------	---------------------------	--------------------------	-----------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$) <b>325,50</b>	Retenções (R\$) <b>0,00</b>	Descontos (R\$) <b>0,00</b>	Valor Líquido (R\$) <b>325,50</b>
---	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituída: