



PREFEITURA DE SOROCABA  
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e  
25/11/2025 14:20:24

Competência da NFS-e  
11/2025

Número / Série  
480 / U

Código de Verificação  
sUS9UoGsH

DADOS DA NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:  
11.825.271/0002-83  
Nome/Razão Social  
US DENTAL - CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

Inscrição Municipal:  
168613  
E-mail:  
sfera.sor@terra.com.br

Endereço: AVENIDA DOUTOR ARMANDO PANNUNZIO 176 LOJA:9; VERA CRUZ

Município / País:  
SOROCABA / SP BRASIL

UF: SP  
CEP: 18050-000  
Telefone: (15) 3321-8022

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:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Tratamento odontológico

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 865009900 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço: 04.04 - INSTRUMENTAÇÃO CIRURGICA.

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\$) 259,35	Deduções (R\$) 0,00	Desc. Incondicionado (R\$) 0,00	Base Cálculo ISSQN (R\$) *****	Alíquota (%) *****	Valor ISSQN (R\$) *****
-------------------------------	------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	----------------------------

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$) 259,35	Retenções (R\$) 0,00	Descontos (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 259,35
------------------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Regra especial: