



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/12/2025 13:01:17

Competência da NFS-e
12/2025

Número / Série
8 / U

Código de Verificação
SwUdOett4

DADOS DA NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
60.273.439/0001-10
Nome/Razão Social
NUCLEO DE EXCELENCIA EM ODONTOLOGIA LTDA
Endereço: RUA PROFESSOR TOLEDO 530 SALA:05; TRUJILLO
Município / País:
SOROCABA / SP BRASIL

Inscrição Municipal:
444285
E-mail:
LEGALIZACAO@DELTACONT.COM.BR

UF: **SP** CEP: **18060-289** Telefone: **(15) 3223-4436**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
78.738.101/0001-51
Nome/Nome
DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA
Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 BAIRRO HAUER
Município / País:
CURITIBA / PR BRASIL

Inscrição Municipal:
-
E-mail:
UF: **PR** CEP: **81630-170** Telefone: **(41) 3223-4436**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços odontológicos prestados em Sorocaba

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\$) 1.503,79	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\$) 1.503,79	Retenções (R\$) 0,00	Descontos (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 1.503,79
---	--------------------------------	--------------------------------	--

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Regra especial: