



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 10:59:00

Competência da NFS-e
11/2025

Número / Série
224 / U

Código de Verificação
ibWaG1BUM

DADOS DA NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
27.354.825/0001-60
Nome/Razão Social
AITAK ODONTOLOGIA SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA
Endereço: RUA DA PENHA 1310 REGIAO CENTRO
Município / País:
SOROCABA / SP BRASIL

Inscrição Municipal:
350603
E-mail:
francine.peres@heads.net.br

UF: **SP** CEP: **18010-004** Telefone: **(15) 3032-9700**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Inscrição Municipal:
-
E-mail:
UF: **PR** CEP: **81630-170** Telefone: **(41) 3099-8899**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS

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 NÃO OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$) 182,84	Deduções (R\$) 0,00	Desc. Incondicionado (R\$) 0,00	Base Cálculo ISSQN (R\$) 182,84	Alíquota (%) 4,000000	Valor ISSQN (R\$) 7,31
--------------------------------------	-------------------------------	---	---	---------------------------------	----------------------------------

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\$) 182,84	Retenções (R\$) 0,00	Descontos (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 182,84
---	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Regra especial: