



PREFEITURA DE SOROCABA  
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e  
01/12/2025 15:58:34

Competência da NFS-e  
12/2025

Número / Série  
617 / U

Código de Verificação  
wNuKc5ZXy

DADOS DA NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:  
**35.430.425/0001-15**  
Nome/Razão Social  
**VIUDES BOCCATO ODONTOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR LTDA**

Inscrição Municipal:  
**384662**  
E-mail:  
**VIUDESBOCCATO@GMAIL.COM**

Endereço: AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA 753 SALA:81  
E 83; CENTRO

Município / País:  
**SOROCABA / SP BRASIL**

UF: **SP** CEP: **18035-060** Telefone: **(15) 3232-3022**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Município / País:  
**CURITIBA / PR BRASIL**

UF: **PR** CEP: **81630-170** Telefone:

DESCRÍÇÃO DO SERVIÇO

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO DE 2025.

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\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R\$)
<b>420,64</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>420,64</b>	<b>4,000000</b>	<b>16,82</b>

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>0,00</b>	<b>6,30</b>	<b>2,73</b>	<b>12,61</b>	<b>0,00</b>	<b>4,20</b>	<b>0,00</b>

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
<b>420,64</b>	<b>25,84</b>	<b>0,00</b>	<b>394,80</b>

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Regra especial: