



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e Competência da NFS-e Número / Série Código de Verificação
23/09/2025 10:57:24 09/2025 218 / E rRkE8nCZH

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 14.791.437/0001-03 Inscrição Municipal: 341453
Nome/Razão Social: FERREIRA ODONTOLOGIA LTDA - ME E-mail: SANDRA_CRISTINA2008@HOTMAIL.COM
Endereço: RUA BACABAL 910 PARQUE INDUSTRIAL

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / SP BRASIL UF: SP CEP: 12235-680 Telefone: (12) 3322-9378

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Inscrição Municipal: 178392
Nome/Nome: DENTAL UNI COOP ODONTOLOGICA E-mail:
Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 BAIRRO HAUER

Município / País: CURITIBA / PR BRASIL UF: PR CEP: 81630-170 Telefone:

DESCRÍÇÃO DO SERVIÇO

NOTA FISCAL REFERENTE AO REPASSE DOS SEGUINTE BENEFICIÁRIOS DO MES DE AGOSTO 2025:
2343104- GERSON DE ALMEIDA PENNA 10,20
2343125- MARIA DE FATIMA CARDOSO 10,20
2359048 - INGRID LARISSA PEREIRA 10,20
2364324- ANA CLAUDIA FRADE MOREIRA 10,20
2367531- ANDRE LUIS DA SILVA 10,20

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050400 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA

Serviço: 04.12 - ODONTOLOGIA.

Município da Incidência do ISSQN SAO JOSE DOS CAMPOS - SP	Município / País da Prestação do Serviço SAO JOSE DOS CAMPOS / 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\$) 51,00	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\$) 51,00	Retenções (R\$) 0,00	Descontos (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 51,00
-----------------------------------	-------------------------	-------------------------	------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Regra especial: