



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- 17/01/2025 22:55:10 Competência da NFS-e 01/2025 Número / Série 4251 / E Código de Verificação Boom03JAz

EMITENTE DA NFS-e



CPF/CNPJ: 23.065.143/0001-87
Nome/Razão Social: DIGITAL DOC DO VALE RADIOLOGIA E DOCUMENTACAO ODONTOLOGICA LTDA
Endereço: AVENI DOUTOR JOAO GUILHERMINO 464 CENTRO
Inscrição Municipal: 327903
E-mail: MODELO@MODELOASSESSORIA.COM.BR
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / SP BRASIL UF: SP CEP: 12210-130 Telefone: (12) 3922-0409

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51
Nome/Razão Social: Dental Uni Cooperativa Odontológica
Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 HAUER
Inscrição Municipal: -
E-mail: faturamento@odontolifeodontologia.com.br
Município / País: CURITIBA / PR BRASIL UF: PR CEP: 81630-170 Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Pagamento em 31/01/2025

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 864020500 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA
Serviço: 04.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-
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\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.644,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.644,00	0,00	0,00	1.644,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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