



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
22/05/2025 17:38:07 05/2025 227 / E FgCluLfib

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
44.554.457/0001-13
Nome/Razão Social
FREIRE ODONTOLOGIA LTDA
Inscrição Municipal:
430855
E-mail:
DOUGLASTF@GMAIL.COM

Endereço: AVENI MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 347 SALA:403; CENTRO

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / SP BRASIL UF: SP CEP: 12210-030 Telefone: (12) 9789-8444

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
78.738.101/0001-51
Nome/Nome
Dental Uni Cooperativa Odontologica
Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 HAUER
Inscrição Municipal:
178392
E-mail:

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRATAMENTO ODONTOLOGICO

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\$) 30,80	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\$) 30,80	Retenções (R\$) 0,00	Descontos (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 30,80
--	--------------------------------	--------------------------------	-------------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Regra especial: