



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: 20/12/2024 15:23:26 | Competência da NFS-e: 12/2024 | Número / Série: 1095 / E | Código de Verificação: obkf0OA2o

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 24.495.789/0001-67 | Inscrição Municipal: 330413
Nome/Razão Social: SIQUEIRA E ARAKI CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA | E-mail: DENTXIMAGEM@GMAIL.COM
Endereço: AVENI UBERABA 560 JARDIM ISMENIA
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / SP BRASIL | UF: SP | CEP: 12220-740 | Telefone: (12) 3346-4748

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA

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\$) 62,40	Deduções (R\$) 0,00	Desc. Incondicionado (R\$) 0,00	Base Cálculo ISSQN (R\$) *****	Alíquota *****	Valor ISSQN *****
------------------------------	------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-------------------	----------------------

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\$) 62,40	Retenções (R\$) 0,00	Descontos (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 62,40
-----------------------------------	-------------------------	-------------------------	------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Regra especial: