



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  
22/11/2024 09:53:18 11/2024 535 / E 7RSy2tj8E

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:  
**34.166.038/0001-50**  
Nome/Razão Social  
**IOAP ODONTOLOGIA E ESPECIALIDADES ASSOCIADAS LTDA**  
Endereço: AVENI LISBOA 115 JARDIM AUGUSTA  
Município / País:  
**SAO JOSE DOS CAMPOS / SP BRASIL** Inscrição Municipal:  
**351948**  
E-mail:  
**PATI.RIBEIRO2015@GMAIL.COM**  
UF: **SP** CEP: **12216-630** Telefone: **(12) 3936-4364**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:  
**78.738.101/0001-51**  
Nome/Nome  
**Dental Uni Cooperativa Odontológica**  
Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 BAIRRO HAUER  
Município / País:  
**CURITIBA / PR BRASIL** Inscrição Municipal:  
**178392**  
E-mail:  
UF: **PR** CEP: **81630-170** Telefone:

DESCRÍÇÃO DO SERVIÇO

Serviços odontológicos prestados

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 <b>SAO JOSE DOS CAMPOS - SP</b>	Município / País da Prestação do Serviço <b>SAO JOSE DOS CAMPOS / SP</b>	Responsável pelo recolhimento do ISSQN <b>PRESTADOR</b>
Exigibilidade do ISSQN <b>Exigível</b>	Situação do prestador perante o Simples Nacional <b>OPTANTE</b>	Regime especial de tributação do ISSQN <b>Simples Nacional</b>

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$) <b>463,40</b>	Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Desc. Incondicionado (R\$) <b>0,00</b>	Base Cálculo ISSQN (R\$) *****	Alíquota (%) *****	Valor ISSQN (R\$) *****
--------------------------------------	-------------------------------	---	-----------------------------------	-----------------------	----------------------------

RETENÇÕES

ISSQN (R\$) <b>0,00</b>	IRRF (R\$) <b>0,00</b>	PIS (R\$) <b>0,00</b>	COFINS (R\$) <b>0,00</b>	INSS (R\$) <b>0,00</b>	CSLL (R\$) <b>0,00</b>	Outras Retenções (R\$) <b>0,00</b>
----------------------------	---------------------------	--------------------------	-----------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$) <b>463,40</b>	Retenções (R\$) <b>0,00</b>	Descontos (R\$) <b>0,00</b>	Valor Líquido (R\$) <b>463,40</b>
---	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Regra especial: