



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/03/2024 14:20:01

Competência da NFS-e
03/2024

DADOS DA NFS-e

Número / Série

1077 / E

Código de Verificação
ckotAbsFw

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
24.725.784/0002-64
Nome/Razão Social:
FRAZILLI CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

Inscrição Municipal:
415689
E-mail:

Endereço: AVENI CASSIANO RICARDO 401 SALA 1103 RESIDENCIAL AQUARIUS

Município / País:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF: **SP** CEP: **12246-870** Telefone: **(18) 3821-1454**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
78.738.101/0001-51
Nome/Razão Social:
Dental Uni
Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 HAUER

Inscrição Municipal:
E-mail:

Município / País:
CURITIBA / BRASIL

UF: **PR** CEP: **81630-170** Telefone: **(41) 3222-1234**

DESCRÍÇÃO DO SERVIÇO

Referente a pagamento de Fevereiro de 2024

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **863050400 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA**

Serviço: **0412 - ODONTOLOGIA.**

Município da Incidência do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço
SAO JOSE DOS CAMPOS

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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
644,80	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\$)
644,80	0,00	0,00	644,80

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial: