



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
22/02/2026 16:42:34

Competência da NFS-e
02/2026

Número / Série
287 / E

Código de Verificação
nX6I2A5vs

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

14.791.437/0001-03

Nome/Razão Social

FERREIRA ODONTOLOGIA LTDA - ME

Endereço: RUA BACABAL 910 PARQUE INDUSTRIAL

Inscrição Municipal:

341453

E-mail:

SANDRA_CRISTINA2008@HOTMAIL.COM

Município / País:

SAO JOSE DOS CAMPOS / SP BRASIL

UF:

SP

CEP:

12235-680

Telefone:

(12) 3322-9378

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

78.738.101/0001-51

Nome/Nome

DENTAL UNI COOP ODONTOLOGICA

Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 BAIRRO HAUER

Inscrição Municipal:

178392

E-mail:

Município / País:

CURITIBA / PR BRASIL

UF:

PR

CEP:

81630-170

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

NOTA FISCAL REFERENTE AO REPASSE DOS SEGUINTE BENEFICIÁRIOS DO MÊS DE Fevereiro:

GUIA 2591522 SILVANA FERREIRA BARBOSA LOPES VALOR R\$10,20

GUIA 2604573 CARLA TATIANA SAMPAIO VALOR R\$10,20

GUIA 2605662 JOAO BATISTA DE JESUS VALOR R\$10,20

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\$)

30,60

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\$)

30,60

Retenções (R\$)

0,00

Descontos (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

30,60

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial: