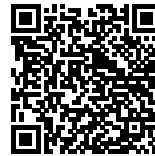




PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 20/05/2024 13:37:44
Competência da NFS-e: 05/2024
Número / Série: 948 / E
Código de Verificação: s94rFPVUv

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 24.495.789/0001-67
Nome/Razão Social: SIQUEIRA & ARAKI CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA - ME
Endereço: AVENI PROFESSOR SEBASTIAO PAULO DE TOLEDO PONTES 495 VILA INDUSTRIAL
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12220-380
Telefone: (12) 3346-4748
Inscrição Municipal: 330413
E-mail:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA - PGT0 31/05

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: 0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-
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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
199,20	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\$)
199,20	0,00	0,00	199,20

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: _____
Número da nota fiscal substituída: _____
Regra especial: _____