



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
17/10/2023 11:28:48

Competência da NFS-e
10/2023

DADOS DA NFS-e

Número / Série

824 / E

Código de Verificação
bIS42oREQ

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
24.495.789/0001-67
Nome/Razão Social:
SIQUEIRA & ARAKI CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA - ME

Inscrição Municipal:
330413
E-mail:

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**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Inscrição Municipal:
E-mail:

Município / País:
CURITIBA / BRASIL

UF: **PR** CEP: **81630-170** Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA PGTO EM 31/10

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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$) 138,40	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\$) 138,40	Retenções (R\$) 0,00	Descontos (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 138,40
---	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial: