



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 20/01/2026 19:44:05 Competência da NFS-e 01/2026 Número / Série 262 / E Código de Verificação EJe1tdb2L

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 MES DE JANEIRO 2026:
GUIA 2552883- ROMULO RODOLFO FRANCISCO VALOR R\$91,50
GUIA 2558592- SUZANA URBAN GOMES ARAUJO R\$10,20
GUIA 2577746- SUZANA URBAN GOMES ARAUJO R\$42,00
GUIA 2580384- VALDIR FRANCISCO ARAUJO R\$10,20
GUIA 22583629- KARINE PEREIRA DA SILVA 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\$) 164,10 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\$) 164,10 Retenções (R\$) 0,00 Descontos (R\$) 0,00 Valor Líquido (R\$) 164,10

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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