



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
29/08/2023 17:13:07

Competência da NFS-e
08/2023

DADOS DA NFS-e

Número / Série

146 / E

Código de Verificação
DEMeNSgnW

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
42.627.338/0001-18
Nome/Razão Social:
ATELIE BUCO MAXILO FACIAL LTDA

Inscrição Municipal:
419841
E-mail:

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO FEIRABEND FILHO 230 SALA 1504 RESIDENCIAL
AQUARIUS

Município / País:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL UF: **SP** CEP: **12246-190** Telefone: **(12) 8123-2144**

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:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviço odontológico

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
51,10	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\$)
51,10	0,00	0,00	51,10

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial: