



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 Competência da NFS-e Número / Série  
14/01/2026 11:51:29 01/2026 4189 / E

Código de Verificação  
mHZ7gDWZw

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:  
**30.679.782/0001-06**  
Nome/Razão Social  
**GARRIDO & FIGUEIRA ODONTOLOGIA E ESTETICA LTDA**  
Endereço: AVENI MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 347 CENTRO  
Município / País:  
**SAO JOSE DOS CAMPOS / SP BRASIL**

Inscrição Municipal:  
**342942**  
E-mail:  
**SUNCLIN.CLINICAS@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:  
**78.738.101/0001-51**  
Nome/Nome  
**Dental Uni - Cooperativa Odontológica**  
Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 HAUER  
Município / País:  
**CURITIBA / PR BRASIL**

Inscrição Municipal:  
-  
E-mail:  
**faturamento@odontolifeodontologica.com.br**

DESCRÍÇÃO DO SERVIÇO

Repasso de janeiro de 2026

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 <b>SAO JOSE DOS CAMPOS - SP</b>	Município / País da Prestação do Serviço <b>SAO JOSE DOS CAMPOS / SP</b>	Responsável pelo recolhimento do ISSQN <b>PRESTADOR</b>
Exigibilidade do ISSQN <b>Exigível</b>	Situação do prestador perante o Simples Nacional <b>OPTANTE</b>	Regime especial de tributação do ISSQN <b>Simples Nacional</b>

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$) <b>396,88</b>	Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Desc. Incondicionado (R\$) <b>0,00</b>	Base Cálculo ISSQN (R\$) *****	Alíquota (%) *****	Valor ISSQN (R\$) *****
--------------------------------------	-------------------------------	---	-----------------------------------	-----------------------	----------------------------

RETENÇÕES

ISSQN (R\$) <b>0,00</b>	IRRF (R\$) <b>0,00</b>	PIS (R\$) <b>0,00</b>	COFINS (R\$) <b>0,00</b>	INSS (R\$) <b>0,00</b>	CSLL (R\$) <b>0,00</b>	Outras Retenções (R\$) <b>0,00</b>
----------------------------	---------------------------	--------------------------	-----------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$) <b>396,88</b>	Retenções (R\$) <b>0,00</b>	Descontos (R\$) <b>0,00</b>	Valor Líquido (R\$) <b>396,88</b>
---	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Regra especial: