



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
23/05/2025 09:46:47

Competência da NFS-e
05/2025

Número / Série
467 / E

Código de Verificação
EILKPFJYx

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
46.962.481/0001-17

Nome/Razão Social
CGAGREDA DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA

Endereço: RUA CORONEL JOÃO CURSINO 65 VILA ADYANA

Inscrição Municipal:

433165

E-mail:
CAROLAGREDA@GMAIL.COM

Município / País:

SAO JOSE DOS CAMPOS / SP BRASIL

UF:

SP

CEP:

12243-680

Telefone:

(12) 8221-8183

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
78.738.101/0001-51

Nome/Nome

DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 BAIRRO HAUER

Inscrição Municipal:

-

E-mail:

Município / País:

CURITIBA / PR BRASIL

UF:

PR

CEP:

81630-170

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Referente ao atendimento de pacientes do convênio odontológico.
Valor aproximado de tributos R\$ 47,33 (16,75%).

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

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\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R\$)
282,60	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\$)
282,60	0,00	0,00	282,60

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituída: