



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  
**26/05/2020 12:51:37**

Competência da NFS-e  
**05/2020**

DADOS DA NFS-e  
Número / Série  
**113 / E**

Código de Verificação  
**bg7yA2PxQ**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:  
**24.495.789/0001-67**  
Nome/Razão Social:  
**SIQUEIRA & ARAKI CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA**  
Endereço: AVENI PROFESSOR SEBASTIAO PAULO DE TOLEDO PONTES 495 VILA INDUSTRIAL  
Município / País:  
**SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL**

Inscrição Municipal:  
**330413**  
E-mail:  
**comercial@palascon.com.br**

UF: **SP** CEP: **12220-380** Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Inscrição Municipal:  
E-mail:  
UF: **PAR** CEP: **81630-170** Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de Radiologia Odontologica - Referente PRODUÇÃO MAIO

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-SONOGRAFIA,**

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
<b>232,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>232,00</b>	<b>2,00</b>	<b>4,64</b>

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
<b>232,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>232,00</b>

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial: