



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
28/07/2021 17:37:28

Competência da NFS-e
07/2021

DADOS DA NFS-e

Número / Série

3622 / E

Código de Verificação
A2akiJnCN

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
04.751.214/0001-50
Nome/Razão Social:
ODONTO SITE LTDA ME

Inscrição Municipal:
136970
E-mail:
kelly_pa26@hotmail.com

Endereço: RUA PAULO SETÚBAL 147 SALA:51; JARDIM SÃO DIMAS

Município / País:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF: **SP** CEP: **12245-460** Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
78.738.101/0001-51
Nome/Razão Social:
DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA
Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 BAIRRO HAUER

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

Município:
CURITIBA / BRASIL

UF: **PR** CEP: **81630-170** Telefone:

DESCRÍÇÃO DO SERVIÇO

07/2021

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 |
|---------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|----------|-------------|
| 413,40 | 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\$) |
|--------------------------|-----------------|-----------------|---------------------|
| 413,40 | 0,00 | 0,00 | 413,40 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial: