



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
23/02/2021 10:40:28

Competência da NFS-e
02/2021

DADOS DA NFS-e

Número / Série

888 / E

Código de Verificação
XvWt7F8eZ

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
05.460.265/0001-96

Nome/Razão Social:
CDO - RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA - EPP

Endereço: AVN HEITOR VILLA LOBOS 1940 JARDIM SÃO DIMAS

Município / País:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

Inscrição Municipal:
142294
E-mail:
fiscal@contafiel.com.br

UF: **SP** CEP: **12245-280** Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
78.738.101/0001-51

Nome/Razão Social:
Dental Uni Cooperativa Odontológica
Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 Andar: Hauer HAUER

Municipio:
CURITIBA / BRASIL

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

UF: **PR** CEP: **77820-178** Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

prestação de serviços radiológicos referente a janeiro de 2021

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 |
|---------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|-------------|--------------|
| 500,64 | 0,00 | 0,00 | 500,64 | 2,00 | 10,01 |

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\$) |
|--------------------------|-----------------|-----------------|---------------------|
| 500,64 | 0,00 | 0,00 | 500,64 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial: