



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
09/05/2022 15:50:01

Competência da NFS-e
05/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
290 / E

Código de Verificação
ZwmUbBj9V



EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
31.113.045/0001-04
Nome/Razão Social:
NAPOLI ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA
Endereço: AVENI PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHKEK 6812 SALAS 217 E 218 VILA INDUSTRIAL
Município / País:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: **SP** CEP: **12220-000** Telefone: **() -**
Inscrição Municipal: **343855**
E-mail: **NAPOLIODONTOLOGIAINTEGRADA@GMAIL.COM**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
78.738.101/0001-51
Nome/Razão Social:
Dental Uni Cooperativa Odontológica
Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 HAUER
Município:
CURITIBA / BRASIL
UF: **PR** CEP: **81630-170**
Inscrição Municipal: **1783925**
E-mail: **faturamento@odontolifeodontologica.com.br**
Telefone: **() -**

DESCRÍÇÃO DO SERVIÇO

NOTA FISCAL REFERENTE AO PAGAMENTO DE HONORÁRIOS À TRATAMENTOS ODONTOLÓGICOS REALIZADOS EM FEVEREIRO DE 2022

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\$) 1.721,40	Deduções (R\$) 0,00	Desc. Incondicionado (R\$) 0,00	Base Cálculo ISSQN (R\$) *****	Alíquota *****	Valor ISSQN *****
--	-------------------------------	---	-----------------------------------	-------------------	----------------------

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$) 1.721,40	Retenções (R\$) 0,00	Descontos (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 1.721,40
---	--------------------------------	--------------------------------	--

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial: