



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 19/01/2026 09:57:26 Competência da NFS-e 01/2026 Número / Série 1449 / E Código de Verificação 6pWnHBerV

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 24.495.789/0001-67  
Nome/Razão Social SIQUEIRA E ARAKI CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA  
Endereço: AVENI UBERABA 560 JARDIM ISMENIA  
Inscrição Municipal: 330413  
E-mail: DENTXIMAGEM@GMAIL.COM  
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / SP BRASIL UF: SP CEP: 12220-740 Telefone: (12) 3346-4748

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 01.468.033/0001-23  
Nome/Nome ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA-ME  
Endereço: RUA VINTE E QUATRO DE MAIO 1365 CENTRO  
Inscrição Municipal: -  
E-mail: -  
Município / País: CURITIBA / PR BRASIL UF: PR CEP: 80230-080 Telefone: -

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA.

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\$) |
| 164,00              | 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\$) |
| 164,00                   | 0,00            | 0,00            | 164,00              |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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