



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: 07/10/2025 21:23:27 | Competência da NFS-e: 10/2025 | Número / Série: 9279 / E | Código de Verificação: F6OwiPkgK

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 04.751.214/0001-50 | Inscrição Municipal: 136970
Nome/Razão Social: ODONTO SITE LTDA ME | E-mail: odontosite.odonto@gmail.com

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

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / SP BRASIL | UF: SP | CEP: 12245-460 | Telefone: (12) 3941-7323

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 | Inscrição Municipal: -
Nome/Nome: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA | E-mail: faturamento@odontolifeodontologica.com.br
Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET 197 BAIRRO HAUER

Município / País: CURITIBA / PR BRASIL | UF: PR | CEP: 81630-170 | Telefone: 81630-170

DESCRÍÇÃO DO SERVIÇO

06/2025

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050400 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA

Serviço: 04.12 - ODONTOLOGIA.

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\$) 707,52	Deduções (R\$) 0,00	Desc. Incondicionado (R\$) 0,00	Base Cálculo ISSQN (R\$) *****	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R\$) *****
-------------------------------	------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	--------------	----------------------------

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\$) 707,52	Retenções (R\$) 0,00	Descontos (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 707,52
------------------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Regra especial: