



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	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
02/07/2024 11:30:51	07/2024	1086 / E	ejY2KTRax

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 24.725.784/0002-64 Nome/Razão Social: FRAZILLI CLINICA ODONTOLOGICA LTDA Endereço: AVENI Cassiano Ricardo 401 SALA:1002; Parque Residencial Aquarius Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	Inscrição Municipal: 415689 E-mail: naoinformado@email.com	UF: SP CEP: 12246-870 Telefone: (18) 3821-1454
---	---	--

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 01.468.033/0001-23 Nome/Razão Social: Endereço: RUA VINTE E QUATRO DE MAIO 1365 CENTRO Município / País: CURITIBA / BRASIL	Inscrição Municipal: E-mail:	UF: PR CEP: 80230-080 Telefone:
---	---------------------------------	---------------------------------------

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Referente ao pagamento do dia 30/04/2024

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 Exigibilidade do ISSQN Exigível	Município / País da Prestação do Serviço SAO JOSE DOS CAMPOS Situação do prestador perante o Simples Nacional OPTANTE	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR 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
866,40	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\$)
866,40	0,00	0,00	866,40

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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