



**MUNICÍPIO DE AMERICANA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
**- NOTA DA CIDADE -**

20210716u17878827000103

Número da Nota

**00010514**

Data e Hora de Emissão

**16/07/2021 15:31:01**

Código de Verificação

**LQDH-BAER**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **17.878.827/0001-03** Inscrição Municipal: **00087670** Inscrição Estadual: ---  
Nome/Razão Social: **GODOI & GONCALVES RADIOLOGIA LTDA**  
Nome Fantasia: **Aradoc Radiografias e Documentações Odontológicas** Tel.: **36215594**  
Endereço: **RUA GONCALVES DIAS (411 A 906) 509 - CHACARA GIRASSOL - CEP: 13465-670**  
Município: **Americana** UF: **SP** E-mail: **aradocamericana@yahoo.com.br**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51** Inscrição Municipal: ---- Inscrição Estadual: ----  
Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**  
Endereço: **R Irmã Flavia Borlet 197 - Hauer - CEP: 80630-170** Tel.: ----  
Município: **Curitiba** UF: **PR** E-mail: ----

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Incidência de tributos, 16,75% aplicado no valor R\$62,71  
Prestação de serviços radiológico odontológico

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 374,40**

Código do Serviço

**04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância mag...**

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	-----	-----	-----	<b>0,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional.
- (\*) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL.
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.