



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



20240715u32735323000110

Número da Nota 00000386	Data e Hora de Emissão 15/07/2024 18:19:44	Competência 07/2024	Código de Verificação HS4F-LFKY
Exigibilidade Exigível em Americana/SP	Localidade da Prestação Americana/SP		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.735.323/0001-10** Inscrição Municipal: **00103508**
Nome/Razão Social: **CLINICA ODONTOLOGICA MANNINA LTDA**
Endereço: **RUA ITORORO 377, COM 01 Andar PT - VILA GALLO - CEP: 13466-240**
Município: **Americana** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**
CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R Irmã Flávia Borlet 197 - Hauer - CEP: 81630-170**
Município: **Curitiba** UF: **PR** E-mail: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços odontológicos - pagamento em Julho/24

CNAE: 8630504 - Atividade odontológica
Subitem: 04.12 - Odontologia.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 304,74

Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	(*) Base de Cálculo (R\$) -----	(*) Alíquota (%) -----	(*) Valor do ISS (R\$) -----	Crédito p/ Abatimento do IPTU 0,00
---	---	----------------------------------	--	--

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.