



PREFEITURA DO  
**RECIFE**  
SECRETARIA DE FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

**00000335**

Data e Hora de Emissão

**18/04/2024 09:19:21**

Código de Verificação

**CCMU-YEWG**

20240418u40117700000185

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **40.117.700/0001-85**

Inscrição Municipal: **698.789-3**

Nome/Razão Social: **LIDER ALL LIFE CLINICA MEDICA, ODONTOLOGIA E CONSULTORI**

Endereço: **RUA DA PAZ 236 - AFOGADOS - CEP: 50770-000**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **gerencialider.all.life@gmail.com**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA**

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **RUA IRMA FLAVIA BORLET 197, 197 - HAUER - CEP: 81630-170**

Município: **Curitiba**

UF: **PR**

E-mail: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICO REFERENTE A JANEIRO 2024 EM SUBSTITUIÇÃO A NOTA 317  
CANCELADA POR ERRO DE PREENCHIMENTO

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 223,20**

Código da Atividade Prestada

**8630502 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS P/ REALIZ DE EXAMES COMPLEMENTARES**

**04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.**

| 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>----</b>           | <b>----</b>  | <b>----</b>        | <b>0,00</b>           |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito.