NFSe	PREFEITURA MUNICIPAL DE AFOGADOS DA INGAZEIRA Secretaria de Finanças	Número da Nota **0000151** Data e Hora de Emissão **21/11/2025 16:01:45** Código de Verificação **8E59-19AB**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

LogoMarca

CPF/CNPJ: **44.309.833/0001-04** Inscrição Municipal: **3006070**

Nome/Razão Social: **MENDES E SOUZA CLINICA ODONTOLOGICA LTDA**

Endereço: **AVN MANOEL BORBA, 393 A - 1º ANDAR - CENTRO** CEP: **56800-000**

Município: **AFOGADOS DA INGAZEIRA** UF: **PE** E-mail: **msclinodont@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/DOC **78.738.101/0001-51** Inscrição Municipal: **1783925**

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

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

Município: **CURITIBA** UF: **PE** E-mail: **financeiro@dentaluni.com.br**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente a competência novembro 2025

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRRF	Retenção de PIS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 349,40

Código da Atividade Econômica
8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA...

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
0,00	**349,40**	**0,00**	**0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

* Nota Fiscal Serviço-(e): Emitida conforme 024/2014
* Data de Vencimento do ISS, até o dia 10 do mês seguinte.
* Para verificar a autenticidade desta nota, visite o site: http://www.afogadosdaingazeira.pe.gov.br
* Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL.

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
“NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.”