



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000657

Data e Hora de Emissão

27/02/2025 09:12:02

Código de Verificação

52VS-GZ9R

20250227u38128806000132

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **38.128.806/0001-32**

Inscrição Municipal: **685.478-8**

Nome/Razão Social: **SLIM CENTRO ODONTOLÓGICO LTDA**

Endereço: **Avenida Governador Agamenon Magalhaes 2936, SALA 1105 EDF SOBRADO EMP SALA - Espinheiro - CEP: 52020-000**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **slimcentroodontologico@hotmail.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 odontológicos.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 112,70

Código da Atividade Prestada

8630504 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA

04.12 - Odontologia.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	112,70	5,00%	5,64	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.