



**PREFEITURA DO
RECIFE**
SECRETARIA DE FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000163

Data e Hora de Emissão

14/08/2025 21:39:14

Código de Verificação

SLXT-I7NP

20250814u33438930000180

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **33.438.930/0001-80**

Inscrição Municipal: **641.873-2**

Nome/Razão Social: **SORRISO NOVO CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA**

Endereço: **Avenida Conselheiro Aguiar 4887, LOJA 1 EDF MARISOL - Boa Viagem - CEP: 51021-020**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **sorrisonovo2018@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 ODONTOLÓGICOS.
PRODUÇÃO DO MÊS DE ABRIL 2025.

Retenção de COFINS
R\$ 10,66

Retenção de CSLL
R\$ 3,55

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 0,00

Retenção de PIS
R\$ 2,31

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 355,20

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	355,20	5,00%	17,76	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: 10/09/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.