



**PREFEITURA DO  
RECIFE**  
SECRETARIA DE FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

**00000164**

Data e Hora de Emissão

**14/08/2025 21:51:26**

Código de Verificação

**LTKP-ZE6E**

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.  
COMPETENCIA MÊS DE JULHO.

Retenção de COFINS  
R\$ 6,62

Retenção de CSLL  
R\$ 2,21

Retenção de INSS  
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ  
R\$ 0,00

Retenção de PIS  
R\$ 1,43

Outras Retenções  
R\$ 0,00

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 210,24**

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\$) |
|----------------|------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-----------------------|
| <b>0,00</b>    | <b>0,00</b>            | <b>210,24</b>         | <b>5,00%</b> | <b>10,51</b>       | <b>0,00</b>           |

### 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.