



**PREFEITURA DO  
RECIFE**  
SECRETARIA DE FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

**00000153**

Data e Hora de Emissão

**08/07/2025 10:41:35**

Código de Verificação

**DTEX-CUFG**

20250708u33438930000180

### 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 ODONTOLOGICOS.  
PRODUÇÃO DO MÊS DE ABRIL 2025

**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\$) |
|----------------|------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-----------------------|
| <b>0,00</b>    | <b>0,00</b>            | <b>355,20</b>         | <b>5,00%</b> | <b>17,76</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: 10/08/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.