



PREFEITURA DO  
**RECIFE**  
SECRETARIA DE FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

**00000144**

Data e Hora de Emissão

**15/10/2023 15:23:03**

Código de Verificação

**LEB8-FEUQ**

20231015u38128806000132

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: **685.478-8**

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

Endereço: **AV GOV 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 Odontologicos.

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.159,55**

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>----</b>           | <b>----</b>  | <b>----</b>        | <b>0,00</b>           |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito.