



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000236

Data e Hora de Emissão

06/05/2024 13:27:20

Código de Verificação

XW8R-7UKZ

20240506u38185485000108

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **38.185.485/0001-08**

Inscrição Municipal: **686.060-5**

Nome/Razão Social: **POLICLINICA SÃO FRANCISCO LTDA**

Endereço: **RUA SAO MIGUEL 1165 - AFOGADOS - CEP: 50850-000**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **CONTATO@OFFICECONTPE.COM.BR**

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

Atendimentos aos Beneficiários cartão de início 002025

Retenção de COFINS
R\$ 11,11

Retenção de CSLL
R\$ 3,70

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 5,55

Retenção de PIS
R\$ 2,41

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 370,30

Código da Atividade Prestada

8610101 - ATIVIDADES DE ATEND HOSPITALAR, EXC PRONTO-SOCORRO E UNIDADES P/ ATEND A URGÊNCIAS
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	370,30	4,00%	14,81	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: 10/06/2024.
- Esta NFS-e não gera crédito.