



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS



Número da Nota
00000247
Data e Hora de Emissão
14/06/2024 11:15:45
Código de Verificação
B2U3-2BJH

20240614u38185485000108

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

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	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R\$ 22,79	R\$ 7,60	R\$ 0,00	R\$ 11,39	R\$ 4,94	R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 759,50

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	759,50	4,00%	30,38	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: 10/07/2024.
- Esta NFS-e não gera crédito.