



PREFEITURA DO  
**RECIFE**  
SECRETARIA DE FINANÇAS

**NFSE**

Número da Nota  
**00000027**  
Data e Hora de Emissão  
**13/10/2021 20:19:09**  
Código de Verificação  
**9YFP-BBUK**

20.1101340582375000121

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **40.582.375/0001-21**

Inscrição Municipal: **703.529-2**

Nome/Razão Social: **INSPIRE FISIOTERAPIA LTDA**

Endereço: **RUA VISCONDE DE JEQUITINHONHA 287, SALA 0008 EMP VISCONDE DE JEQU - BOA VIAGEM - CEP: 51021-190**

Município: **Recife**

UF: **PE**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA**

CPF/CNPJ: **09.767.633/0005-28**

Inscrição Municipal: **536.176-1**

Endereço: **AV VEREADOR OTACILIO AZEVEDO, S/N - NOVA DESCOBERTA - CEP: 52191-000 Tel: 32674323**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **contabilidade.upand@hospitalmarialucinda.org**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviço de fisioterapia em regime de plantão de 12 horas, diurnas e noturnas, totalizando 24 horas de cobertura nas áreas críticas de covid.  
Período de prestação de serviço: 01 - 30 de setembro;

Conta para pagamento:

BANCO C6

CHAVE PIX: **40.582.375/0001-21**

Inspire Fisioterapia LTDA

|                                  |                                |                              |                                |                               |                              |
|----------------------------------|--------------------------------|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Retenção de COFINS<br>R\$ 656,13 | Retenção de CSLL<br>R\$ 218,71 | Retenção de INSS<br>R\$ 0,00 | Retenção de IRPJ<br>R\$ 328,06 | Retenção de PIS<br>R\$ 142,16 | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 |
|----------------------------------|--------------------------------|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------|

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 21.871,00**

Código da Atividade Prestada

**8650004 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA**

**04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.**

| Deduções (R\$) | Desconto Incond. (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito p/ IPTU (R\$) |
|----------------|------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-----------------------|
| 0,00           | 0,00                   | 21.871,00             | 5,00%        | 1.093,55           | 0,00                  |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de NFS-e.
- Esta NFS-e não gera crédito.

**Atesto que os materiais / Serviços Constantes  
nesta nota fiscal, foram recebidos/executados  
de acordo com a solicitação.  
Recife, 14/10/21**

**Carimbo**

UPA NOVA DA CONSENTA  
Jose F. Passavante  
Coord. Adm/Financeiro