



PREFEITURA MUNICIPAL DE GARANHUNS  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota  
000001101

Nº da substituída

Data de Emissão  
09-06-2025 às 16:47:05

Competência  
JUN/2025

Código de Verificação  
FPDQ62572

Data Prest. de Serviço  
09/06/2025

**PRESTADOR SERVIÇOS**

CNPJ: 23.761.969/0001-80      Inscrição Municipal: 357.277-3  
Razão social: SALES GUEIROS FISIOTERAPIA LTDA  
Endereço: AVN RUI BARBOSA 1401 HELIOPOLIS 55297-050  
Município: GARANHUNS      UF: PE  
Telefone: 87-996075980      E-mail: IDEALFISIO1@GMAIL.COM0

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: 71 BATALHAO DE INFANTARIA MOTORIZADO  
CPF/CNPJ/PAS: 09.534.290/0002-09      Inscrição Municipal: 357.231-5  
Endereço: RODOVIA BR-423 - KM 94 0 HELIOPOLIS 55297130  
Município: GARANHUNS      UF: PE  
Telefone: 8737621500      E-mail: setorfinanceiro71bimtzt@hotmail.com

**SERVIÇOS**

4.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	REFERENTE ATENDIMENTO AMBULATORIAL MAPA NR 417195	1,00	2.112,78	2.112,78

Valor Líquido Nota (R\$): 2.034,61

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$: 2.112,78

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 2.112,78	Alíquota (%) 3,70	Valor do ISS (R\$) 78,17	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRRF (RS) 0,00	CSLL (RS) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

ISS RETIDO NA FONTE (HIPÓTESES PREVISTAS NO ART. 169 DA LEI 4325/2016).  
CNAE: Q86500004 - Atividades De Fisioterapia  
O ISS desta nota fiscal deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação Municipal (DAM) emitido no Portal do Contribuinte: --> <https://www.garanhuns.pe.gov.br/sefin> --> Menu NFS-e > NFS-e > Guia de Pagamento Retido  
Documento emitido por ME ou EPP optantes pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS, ISS e de IPI.  
ISS devido ao município de Garanhuns.



23122

**ATESTADO DE LISURA**

Declaro que os serviços constantes desta Nota Fiscal/Recibo de Pagamento à Autônomo foram lisurados nos aspectos formal, legal e técnico, bem como o valor corresponde ao contido no documento nº 417195S auditado e aprovado por mim.



**LIQUIDAÇÃO DA DESPESA**

Declaro que os serviços constantes desta Nota Fiscal/Recibo de Pagamento à Autônomo foram prestados aos usuários do FuSEx. A referida NF/RPA deverá ser encaminhada a Seção de Conformidade dos Registros de Gestão desta UG para arquivo.



**AUTORIZO PAGAMENTO**



**UNIDADE GESTORA: 167177**

NE: 283

NS: 997

RT: SIM ( )

NÃO (x)

DATA CONF: 17 / 06 / 2025