



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

Nº da Nota 000000254	Nº da substituída
Data de Emissão 14-04-2025 às 12:53:44	Competência ABR/2025
Código de Verificação AWAG84620	Data Prest. de Serviço 14/04/2025

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 33.667.438/0001-87 Inscrição Municipal: 360.469-1
Razão social: GUEDES CLINICA DE FISIOTERAPIA E CIA LTDA
Endereço: AVN DJALMA DUTRA 789 HELIOPOLIS 55296-294
Município: GARANHUNS UF: PE
Telefone: 87-82280972 E-mail: emanuel.moraes@hotmail.com

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: setorfinanceiro71bimtz@hotmail.com

SERVIÇOS

4.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	REFERENTE AO MAPA NR 410877	1.00	1.157,52	1.157,52

Valor Líquido Nota (R\$): 1.132,98

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$: 1.157,52

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 1.157,52	Alíquota (%) 2,12	Valor do ISS (R\$) 24,54	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

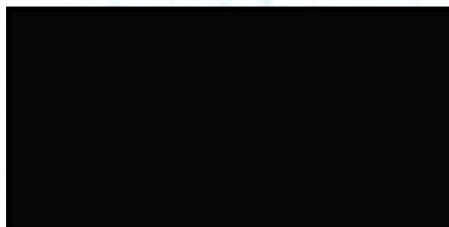
ISS RETIDO NA FONTE (HIPÓTESES PREVISTAS NO ART. 169 DA LEI 4325/2016).
CNAE: Q86500004 - Atividades De Fisioterapia
O ISS desta nota fiscal deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação Municipal (DAM) emitido no Portal do Contribuinte: --> <https://www.garanhuns.pe.gov.br/sefin> --> Menu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



14/22

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 410877S auditado e aprovado por mim.

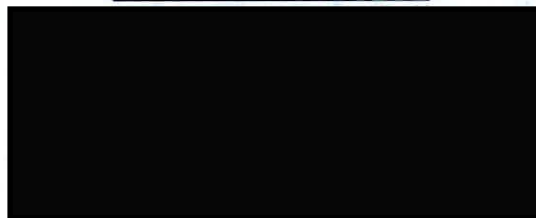


LIQUIDAÇÃO DA DESPESA

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:	51
NS:	663
RP:	SIM () NÃO (X)
DATA CONF:	30 / 04 / 20 25