



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

Nº da Nota 000000242	Nº da substituída
Data de Emissão 14-01-2025 às 14:00	Competência JAN/2025
Código de Verificação DUMJ61600	Data Prest. de Serviço 14/01/2025

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.guedes@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 711 ATALHAO DE INFANTARIA MOTORIZADO
CPF/CNPJ/PAS: 094.24.290/0002-09 Inscrição Municipal: 357.231-5
Endereço: RUA VIA BR-423 - KM 94 0 HELIOPOLIS 55297130
Município: GARANHUNS UF: PE
Telefone: 873.221500 E-mail: setorfinanceiro71bimtz@hotmail.com

SERVIÇOS

4.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

Item	Descrição	Quant.	Unitario	VALOR TOTAL
1	REFERENTE AO MAPA NR 4018	1,00	1.929,20	1.929,20
Valor Líquido Nota (R\$): 1.888,30		VALOR TOTAL DA NFS-e: 1.929,20		
Deduções (R\$) 0,00	Básico Cálculo (R\$) 1.929,20	Alíquota (%) 2,12	Valor do ISS 40,90	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (R\$) 0,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00

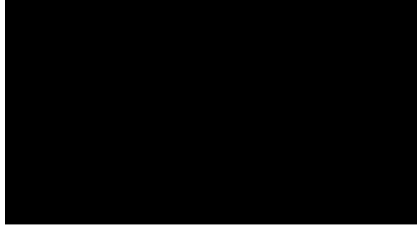
OUTRAS INFORMAÇÕES

ISS RETIDO NA FONTE (HIPÓTESES PREVISTAS NO ART. 169 DA LEI 4325/2016).
CNAE: 086500004 - 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 e emitentes pelo Simples Nacional. Não gerar direito a crédito fiscal de ICMS, ISS e PIS/COFINS.
ISS devido ao município de Garanhuns.



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 401815S auditado e aprovado por mim.

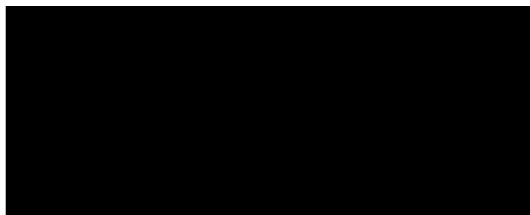


LIQUIDACÃO DA DESPESA

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.



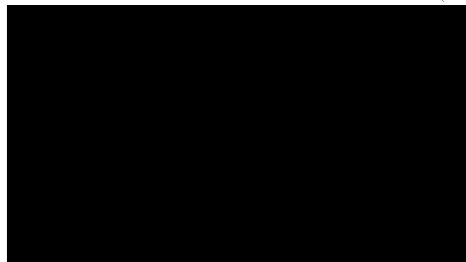
AUTORIZO PAGAMENTO



UNIDADE GESTORA: 167177
NE: 51
NS: 122
RP: SIM () NÃO ☒
DATA CONF: 31 / 01 / 2025

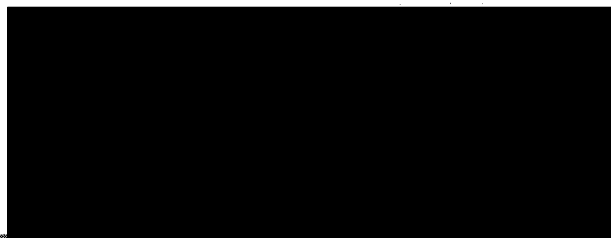
ATESTADO DE LISURA

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 401860S auditado e aprovado por mim.



LIQUIDACÃO 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: 16 177

NE: 68 / 75

NS: 123

RP: SIM (x) NÃO ()

DATA CONF: 31 / 01 / 20 25