



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

Nº da Nota 000001102	Nº da substituída
Data de Emissão 09-06-2025 às 16:48:41	Competência JUN/2025
Código de Verificação XGLM97127	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: setorfinanceiro71bimtz@hotmail.com

SERVIÇOS

4.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	REFERENTE ATENDIMENTO AMBULATORIAL MAPA NR 417196	1,00	472,96	472,96

Valor Líquido Nota (R\$): 455,46

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:472,96

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 472,96	Aliquota (%) 3,70	Valor do ISS (R\$) 17,50	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: 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 optantes pelo Simples Nacional. Não gerar direito a crédito fiscal de ICMS, ISS e de IPI.
ISS devido ao município de Garanhuns.



23/22

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 417196S auditado e aprovado por mim.

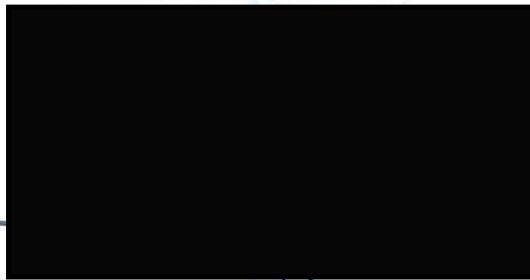


LIQUIDAÇÃO DA DESPESA

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: 295

NS: 1989

RP: SIM () NÃO (X)

DATA CONF: 17 / 06 / 2025