



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

Nº da Nota
000001012

Nº da substituída

Data de Emissão
14-01-2025 às 10:15:24

Competência
JAN/2025

Código de Verificação
QEVJ93856

Data Prest. de Serviço
14/01/2025

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.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: setorfinanceiro71bimt@hotmail.com

SERVIÇOS

4.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

Item	Descrição	Quant.	VL Unitario	VALOR TOTAL
1	NOTA FISCAL REFERENTE AO M... NR 401815	1.00	3.128,08	3.128,08

Valor Líquido Nota (R\$): 3.014,84

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$: 3.128,08

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 3.128,08	Alíquota (%) 3,62	Valor do ISS (R\$) 113,24	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (R\$) 0,00	IRRF (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

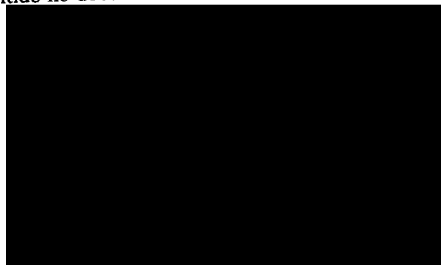
Documento emitido por ME ou EPP optantes pelo Simples Nacional. Não gerar direito a crédito fiscal de ICMS, ISS e de IPI.

ISS devido ao município de Garanhuns.



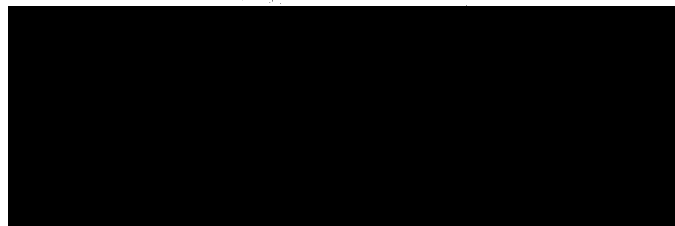
ATESTADO DE LISURA

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.

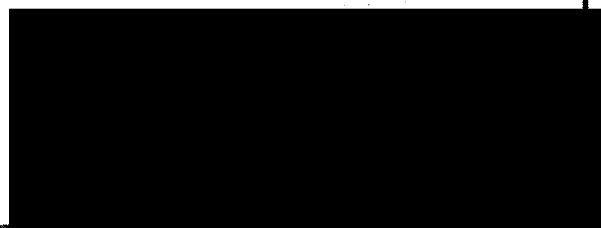


LIQUIDAÇÃO DA DESPESA

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: 16777
NF: 49
NS: 120
RP: SIM () NÃO (X)
DATA CONF: 31 / 01 / 2025