



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

Nº da Nota  
000001421

Nº da substituída

Data de Emissão  
09-06-2025 às 08:24:25

Competência  
JUN/2025

Codigo de Verificação  
HENU91776

Data Prest. de Serviço  
09/06/2025

**PRESTADOR SERVIÇOS**

CNPJ: 18.310.297/0001-57 Inscrição Municipal: 035.602-6  
Razão social: SIOMARA SALES CAMPELO & CIA LTDA-ME  
Endereço: RUA DAVID JORGE RODRIGUES 218 HELIOPOLIS 55293-000  
Município: GARANHUNS UF: PE  
Telefone: 87-999484606 E-mail: pontessassessoriacontabil@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: setorfinanceiro71bimtzt@hotmail.com

**SERVIÇOS**

4.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	PAGAMENTO REFERENTE AO MAPA 417195	1.00	1.211,68	1.211,68

Valor Líquido Nota (R\$): 1.165,51

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$: 1.211,68

Deduções (R\$)	Base Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	1.211,68	3,81	46,17	0,00
INSS (RS)	IRRF (RS)	CSLL (RS)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	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.

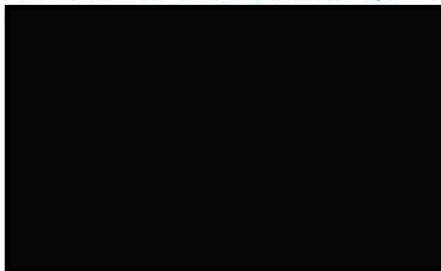


417195

23122

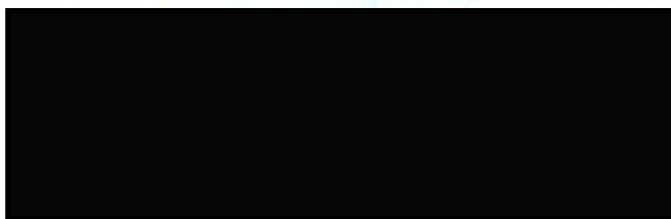
**ATESTADO DE LISURA**

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.

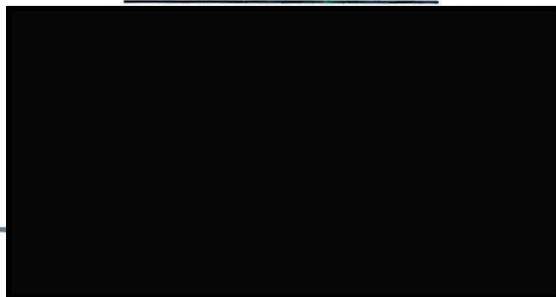


**LIQUIDAÇÃO DA DESPESA**

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: 278

NS: 1003

RP: SIM ( )

NÃO (x)

DATA CONF: 17 / 06 / 2025