



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

Nº da Nota  
000001067

Nº da substituída

Data de Emissão  
14-04-2025 às 16:47:54

Competência  
ABR/2025

Código de Verificação  
ZABR04071

Data Prest. de Serviço  
14/04/2025

**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 410905	1,00	75,02	75,02

Valor Líquido Nota (R\$): 72,30

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:75,02

Deduções (R\$)	Base Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	75,02	3,62	2,72	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**

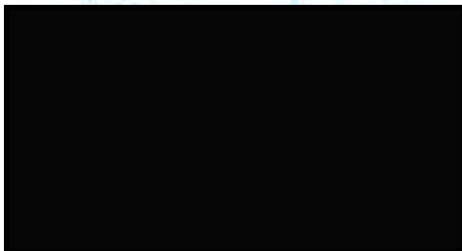
ISS RETIDO NA FONTE (HIPÓTESES PREVISTAS NO ART. 169 DA LEI 4325/2016).  
CNAE: 086500004 - Atividades De Fisioterapia  
O ISS desta nota fiscal deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação Municipal (DAM) emitido no Portal do Contribuinte: --> <https://www.garanhuns.pe.gov.br/sefin> --> 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.



05123

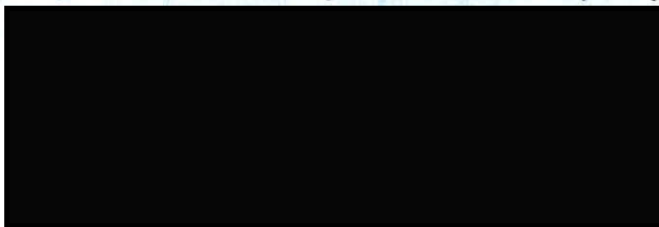
**ATESTADO DE LISURA**

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 410905S auditado e aprovado por mim.

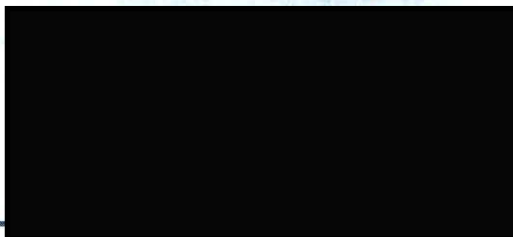


**LIQUIDAÇÃO DA DESPESA**

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: 108

NS: 662

RP: SIM ( ) NÃO (X)

DATA CONF: 29/30/04 120 25