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

| | |
|---|---|
| **N° da Nota** 000000219 | **N° da substituída** |
| **Data de Emissão** 12-07-2024 às 11:52:17 | **Competência** JUL/2024 |
| **Codigo de Verificação** SULD30365 | **Data Prest. de Serviço** 12/07/2024 |

## 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.moraes@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:** setorfinanceiro71bimtz@hotmail.com

## SERVIÇOS

4.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

| Item | Descrição | Quant. | VLR Unitario | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | REFERENTE AO MAPA NR 420188 | 1.00 | 771,68 | 771,68 |

Valor Líquido Nota (R$): 756,09 VALOR TOTAL DA NFS-e R$:771,68

| Deduções (R$) | Base Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Outras retenções(R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 771,68 | 2,02 | 15,59 | 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.

## 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 420188S auditado e aprovado por mim.

Garanhuns – PE, 24 / 07 /2024.

[redacted]
ARIO Gonçalves
e Oficial Médico
CRM-PE 35455
IDT. 07 [redacted] MD/F

**Médico Auditor do 71º BI Mtz**
Responsável pela Lisura

## 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.

Garanhuns – PE, 24 / 07 /2024.

[redacted]

**ENIVALDO ROMA[redacted]NTANA JARDIM – 2º Ten**
Chefe da Seção Fusex

## AUTORIZO PAGAMENTO

Garanhuns – PE, 24 / 07 /2024.

[redacted]

**WALKER LOPES LIMA – Ten Cel**
Ordenador de Despesas do 71º BI Mtz

**UNIDADE GESTORA: 167177**
**NE:** 48
**NS:** 943
**RP:** SIM ( ) NÃO (X)
**DATA CONF:** 30 / 7 /20 24