



PREFEITURA MUNICIPAL DE HUMAITÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

0004643

Data e Hora da Emissão

22/05/2025 16:36:41

Código de Verificação

7E25.8688.B32D.C3F5.6C02.9AD2.90DA.4232

CERTIFICADO

1020250023535721



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **BIOHUMAITA CLINICA LTDA**

CPF / CNPJ: **08.799.046/0001-24**

Inscrição Municipal: **210290307625061**

Endereço: **AV TRANSAMAZONICA 2285 - BAIRRO SAO PEDRO - CEP: 69800000**

Município: **HUMAITA**

UF: **AM**

Email **contabillidadeamazonense@gm**

Telefone: **(97) 33732470**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **54 BATALHAO DE INFANTARIA DE SELVA**

CPF/CNPJ: **09.535.729/0002-18**

Inscrição Municipal: **210290307622530**

Endereço: **BR 319 KM 09 SETOR RURAL - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 69800000**

Município: **HUMAITA**

UF: **AM**

Email:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	AQUISIÇÃO DE SERVIÇO MEDICO AMBULATORIAL PARA O 54º BIS REQ NR 352/2025- FSB DE 15MAIO25-CONTRATO NR 11/2024- UASG 160005- DESPESAS COM GUIA E ENCAMINHAMENTO FER MÊS MAIO25-54º BIS-2025NC414360 DE 07 MAIO25	1	4.460,65	4.460,65

PIS (0,00000%):

R\$ 0,00

COFINS (0,00000%):

R\$ 0,00

INSS (0,00000%):

R\$ 0,00

IR (0,00000%):

R\$ 0,00

CSLL (0,00000%):

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.460,65

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 4.460,65

Alíquota:

4.44%

Valor do ISS:

R\$ 198,05

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador

Tributação: ISS SIMPLER NACIONAL

Mês competência: 05/2025

Local de Prestação do

HUMAITA / AM

Recolhimento:

ISS RETENÇÃO

Atividade:

863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Serviço:

0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.