



**PREFEITURA MUNICIPAL DE HUMAITÁ**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota

**0005808**

Data e Hora da Emissão

**17/12/2025 12:56:49**

Código de Verificação

**F543.5068.7603.8AF3.5764.825A.E042.5275**

**CERTIFICADO**

**1020250023510686**



**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**

Descrição: NE 231 / 2025

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO E XAMES LABORATORIAIS REALIZADOS PELA EMPRESA BIOHUMAITA CLÍNICA LTDA.	1	3.299,80	3.299,80

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\$ 3.299,80**

Valor Total das Deduções:

**R\$ 0,00**

Base de Cálculo:

**R\$ 3.299,80**

Alíquota:

**4.93%**

Valor do ISS:

**R\$ 162,68**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador

Tributação: ISS SIMPLES NACIONAL

Mês competência: 12/2025

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, AMBULATORIOS E CONGÊNERES.