



**PREFEITURA MUNICIPAL DE HUMAITÁ**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

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

Número da Nota

**0000070**

Data e Hora da Emissão

**14/04/2025 16:47:09**

Código de Verificação

438A.BE03.50FF.40FA.5AED.9CA6.9310.4A30

**CERTIFICADO**

1020250023529511



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **FERNANDA DE SA CREMONEZ MEDICA**

CPF / CNPJ: **47.344.943/0001-03**

Inscrição Municipal: **210290307630514**

Endereço: **RUA 29 DE AGOSTO 667F - BAIRRO CENTRO - CEP: 69800000**

Município: **HUMAITA**

UF: **AM**

Email **modeloac@gmail.com**

Telefone: **(97) 81110010**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

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

Inscrição Municipal: **210290307622530**

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

Município: **HUMAITA**

UF: **AM**

Email:

Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: AQUISIÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO AMBULATORIAL PARA O 54º BIS REQ NR 309/2025 - FSB DE 08ABR25 - CONTRATO NR 09/2024 - UASG 160005 - DESPESAS COM GUIA E ENCAMINHAMENTO REF MÊS ABR25 - 54º BIS - 2025NC411281 DE 03ABR25./ INFORMAÇÕES COMPLEMENTAR 16000507000092024 - UASG MINUTA: 160005/

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	00009 - FISIOTERAPIA	16	23,00	368,00
TRIBUTÁVEL	00007 - FISIOTERAPIA	32	32,00	1.024,00
TRIBUTÁVEL	00006 - FISIOTERAPIA	2	100,00	200,00

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\$ 1.592,00**

Valor Total das Deduções:

**R\$ 0,00**

Base de Cálculo:

**R\$ 1.592,00**

Alíquota:

**2.75%**

Valor do ISS:

**R\$ 43,78**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador

Tributação: ISS SIMPLES NACIONAL

Mês competência: 04/2025

Local de Prestação do

HUMAITA / AM

Recolhimento:

ISS RETENÇÃO

Atividade:

863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço:

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