



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

Nº da Nota 000001367	Nº da substituída
Data de Emissão 09-06-2025 às 11:47:14	Competência JUN/2025
Código de Verificação MUFQ52902	Data Prest. de Serviço 09/06/2025

**PRESTADOR SERVIÇOS**

CNPJ: 12.082.381/0001-84      Inscrição Municipal: 034.723-0  
Razão social: D C ENDOSCOPY LTDA  
Endereço: AVN ERNESTO DOURADO 654 HELIOPOLIS 55290-000  
Município: GARANHUNS      UF: PE  
Telefone: 87-37624834      E-mail: hc.servicodeendoscopia Ltda@gmail.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: setorfinanceiro71bimt@hotmail.com

**SERVIÇOS**

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

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	NF REFERENTE AO MAPA NR 417194	1,00	780,00	780,00

Valor Líquido Nota (R\$): 756,44

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:780,00

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 780,00	Alíquota (%) 3,02	Valor do ISS (R\$) 23,56	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRRF (RS) 0,00	CSLL (RS) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

ISS RETIDO NA FONTE (HIPÓTESES PREVISTAS NO ART. 169 DA LEI 4325/2016).  
CNAE: 86402009 - Serviços De Diagnostico Por Metodos Opticos - Endoscopia E Outros Exames Analogos  
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.

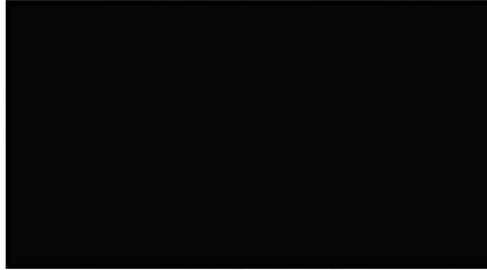


417194

23/22

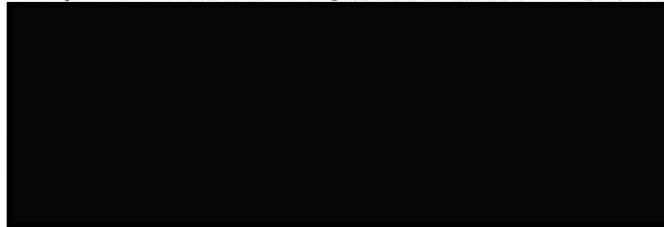
**ATESTADO DE LISURA**

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 417194S auditado e aprovado por mim.

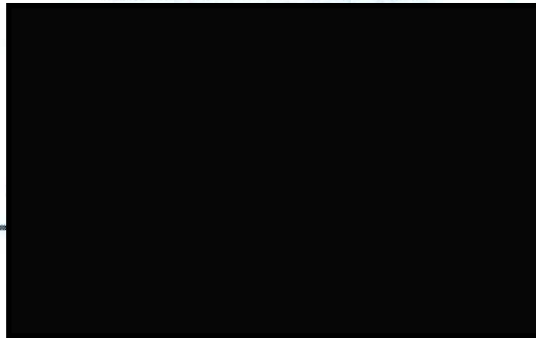


**LIQUIDAÇÃO DA DESPESA**

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: 271  
NS: 020  
RP: SIM ( ) NÃO (X)  
DATA CONF: 18 / 06 / 20 25