



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

Nº da Nota
000003713

Nº da substituída

Data de Emissão
12-09-2025 às 17:45:18

Competência
SET/2025

Código de Verificação
NODA97708

Data Prest. de Serviço
12/09/2025

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 16.978.100/0001-27 Inscrição Municipal: 357.572-1
Razão social: ENOQUE C SANTOS & CIA LTDA
Endereço: AVN FREI CANECA 240 HELIOPOLIS 55293-000
Município: GARANHUNS UF: PE
Telefone: 87-37610190 E-mail: orgcontregis@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: setorfinanceiro71bimtzt@hotmail.com

SERVIÇOS

4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	SERVIÇOS EM OTORRINOLARINGOLOGIA	1,00	650,00	650,00

Valor Líquido Nota (R\$): 630,76

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:650,00

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 650,00	Alíquota (%) 2,96	Valor do ISS (R\$) 19,24	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: Q86305003 - Atividade Médica Ambulatorial Restrita A Consultas
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.



4299997

CONS

() 0000

() 0000

001

001

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 429998S 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: 580

NS: 1603

RP: SIM () NÃO (x)

DATA CONF: 23 / 09 / 2025