



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

Nº da Nota	000015043	Nº da Substituída	
Data e Hora de Emissão	09/06/2025 às 08:26:46	Competência	JUN/2025
Código de Verificação	CABK60818	Data Prestação de Serviço	09/06/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 35.608.033/0001-01 Inscrição Municipal: 031.883-3  
Razão Social: LABORATORIO GARANHUENSE DE ANALISES MEDICAS LTDA  
Endereço: PRAÇA SOUTO FILHO, 370, SANTO ANTONIO, Cep 55293-680  
Município: GARANHUNS UF: PERNAMBUCO  
Telefone: (87) 3762-3564 E-mail: ERICAFORMULAR@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 71 BATALHAO DE INFANTARIA MOTORIZADO  
CPF/CNPJ: 09.534.290/0002-09 Inscrição Municipal: 357.231-5  
Endereço: RODOVIA BR-423 - KM 94, 0, HELIOPOLIS, Cep 55297130  
Município: GARANHUNS UF: PE  
Telefone: (87) 3762-1500 E-mail: setorfinanceiro71bimt@hotmail.com

SERVIÇOS

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

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A EXAMES LABORATORIAIS - MAPA 417196	1,00	58,76	58,76
<b>VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:</b>				58,76

Valor Líquido Nota (R\$): 56,09

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	58,76	4,55	2,67	0,00
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

CNAE: Q86402002 - Laboratórios Clínicos  
ISS retido na fonte (hipóteses previstas no art. 169 da lei 4325/2016).  
ISS devido ao município de Garanhuns.  
O ISS desta nota fiscal deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação Municipal (DAM) emitido no Portal do Contribuinte: [www.garanhuns.pe.gov.br/sefin](http://www.garanhuns.pe.gov.br/sefin) --> CLIQUE AQUI --> 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



Imprimir em PDF

09.534.290/0002-09

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 417196S auditado e aprovado por mim.

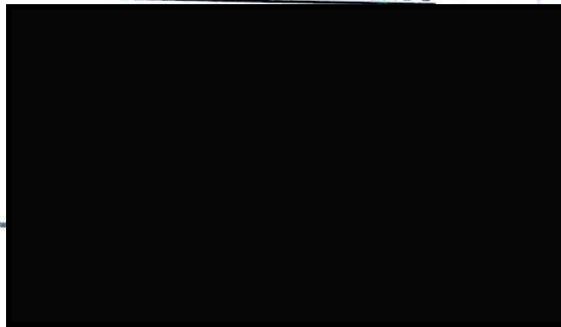


**LIQUIDACÃO DA DESPESA**

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: 294

NS: 988

RP: SIM ( ) NÃO (X)

DATA CONF: 17 / 06 / 20 25