



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

Nº da Nota 000003548	Nº da substituída
Data de Emissão 08-06-2025 às 21:21:58	Competência JUN/2025
Codigo de Verificação HLNE14795	Data Prest. de Serviço 08/06/2025

**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 TERREOSALAS 01 02 E 0 HELIOPOLIS  
Município: GARANHUNS      UF: PE  
Telefone: 87-37610190      E-mail: tiagosantos1@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: setorfinanceiro71bimtz@hotmail.com

**SERVIÇOS**

4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	SERVIÇOS EM OTORRINOLARINGOLOGIA	1,00	130,00	130,00

Valor Líquido Nota (R\$): 126,09

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:130,00

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 130,00	Aliquota (%) 3,01	Valor do ISS (R\$) 3,91	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 Medica 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.



23/22

117195

**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 417195S 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: 290

NS: 990

RP: SIM ( ) NÃO (X)

DATA CONF: 17 / 06 / 20 25