PREFEITURA MUNICIPAL DE GARANHUNS

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

N° da Nota	N° da substituída
000002758	
Data de Emissão	**Competência**
05-04-2024 às 10:14:07	ABR/2024
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
IKHD82128	05/04/2024

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 OTORRINLARINGOLOGIA	1.00	3.470,24	3.470,24

Valor Líquido Nota (R$): 3.371,69 VALOR TOTAL DA NFS-e R$:3.470,24

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	3.470,24	2,84	98,55	0,00
INSS (RS)	**IRRF (RS)**	**CSLL (RS)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	0,00	0,00	0,00	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.

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 410417S auditado e aprovado por mim.

Garanhuns – PE, 17 / 04 /2024.

[redacted]

Responsável pela Lisura

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.

Garanhuns – PE, 17 / 04 /2024.

[redacted]

AUTORIZO PAGAMENTO

Garanhuns – PE, 17 / 04 /2024.

[redacted]

UNIDADE GESTORA: 167177
NE: 3
NS: 470
RP: SIM ( ) NÃO (X)
DATA CONF: 25/04/2024