



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

Nº da Nota 000002570	Nº da substituída
Data de Emissão 09-06-2025 às 15:17:24	Competência JUN/2025
Código de Verificação RPGM89226	Data Prest. de Serviço 09/06/2025

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 30.149.657/0001-86 Inscrição Municipal: 359.286-3
Razão social: C GODOY DE SIQUEIRA SANTOS LTDA
Endereço: AVN DJALMA DUTRA 65 (CASA) HELIOPOLIS 55296-288
Município: GARANHUNS UF: PE
Telefone: 87-99210047 E-mail: CGODOY9@HOTMAIL.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

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

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	REFERENTE AO MAPA NR 417195	1,00	887,91	887,91

Valor Líquido Nota (R\$): 856,39

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:887,91

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 887,91	Alíquota (%) 3,55	Valor do ISS (R\$) 31,52	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: 086402002 - Laboratórios Clínicos
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

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.

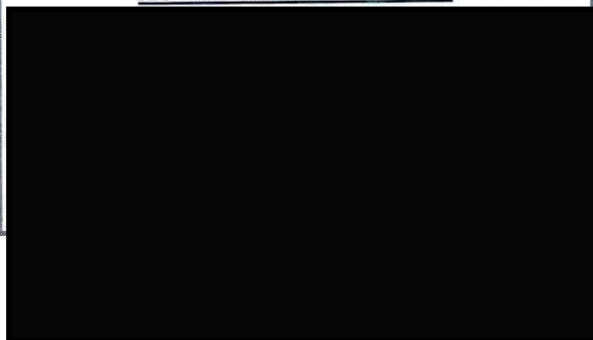


LIQUIDAÇÃO DA DESPESA

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: 279

NS: 993

RF: SIM ()

NÃO (X)

DATA CONF: 17 / 06 / 2025