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

N° da Nota 000004011	**N° da substituída**
Data de Emissão 09-12-2024 às 12:09:40	**Competência** DEZ/2024
Codigo de Verificação KBVX28170	**Data Prest. de Serviço** 09/12/2024

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 00.675.242/0001-85 **Inscrição Municipal:** 032.713-1
Razão social: CLINICA DE ORTOPEDIA E FRATURAS DE GARAN
Endereço: AVN DJALMA DUTRA 200 HELIOPOLIS 55296-290
Município: GARANHUNS **UF:** PE
Telefone: - **E-mail:** ortotrauma.clinica@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

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

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	REFERENTE AOS EXAMES RADIOLÓGICOS E ASSISTÊNCIA MÉDICO HOSPITALAR PRESTADA AOS BENEFICIÁRIOS DO FUSEX E SEUS DEPENDENTES.	1.00	130,00	130,00

Valor Líquido Nota (R$): 123,50 VALOR TOTAL DA NFS-e R$:130,00

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	130,00	5,00	6,50	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).ISS RETIDO NA FONTE!
CNAE: Q86101001 - Atividades De Atendimento Hospitalar, Exceto Pronto-socorro E Unidades Para Atendimento A Urgencias
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
Empresa NÃO optante 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 437961S auditado e aprovado por mim.

Garanhuns – PE, 13 12 /2024.

[redacted]

Médico [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, 13 / 12 /2024.

[redacted]

ENIVALDO ROMA[redacted]NA JARDIM – 2º Ten
Chefe da Seção Fusex

AUTORIZO PAGAMENTO

Garanhuns – PE, 13 / 12 /2024.

[redacted]

WALKER LOPES LIMA – TC
Ordenador de Despesas do 71º BI Mtz

UNIDADE GESTORA: 16 177

NE: 568

NS: 1857

RP: SIM ( ) NÃO (x)

DATA CONF: 18 / 12 /20 24