



PREFEITURA MUNICIPAL DE GARANHUNS

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota

00000

Nº da substituída

Data de Emissão

14-01-2025 às 11:02

Competência

JAN/2025

Codigo de Verificação

AXLK4

Data Prest. de Serviço

14/01/2025

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: ortotomica.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: 73761500

E-mail: setorfiscal71bimt@hotmail.com

SERVIÇOS

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

Item	Descrição	Quant.	VL Unitario	VALOR TOTAL
1	REFERENTE AOS EXAMES DIAGNÓSTICOS E ASSISTÊNCIA MÉDICA HOSPITALAR PRESTADA AOS BENEFICIÁRIOS DO FUSC E SEUS DEPENDENTES.	1,00	1.950,00	1.950,00

Valor Líquido Nota (R\$): 1.852,50

VALOR TOTAL DA NFS-e: 1.950,00

Deduções (R\$)	Base Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS	Outras retenções (R\$)
0,00	1.950,00	5,00	97,50	0,00
INSS (RS)	IRRF (RS)	CSLL (RS)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

23,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

19,50

58,50



ISS RETIDO NA FONTE (HIPÓTESE PREVISTA 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 Urgência
O ISS desta nota fiscal deve ser recolhido através do Documento de Arrecadação Municipal (DAM) emitido no Portal do
Contribuinte: --> <https://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.

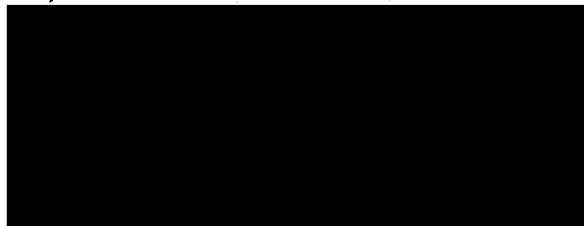
ATESTADO DE LISURA

Declaro que os serviços constantes desta Nota Fiscal/Recibo de Pagamento à Autônomo foram prestados e o valor corresponde ao

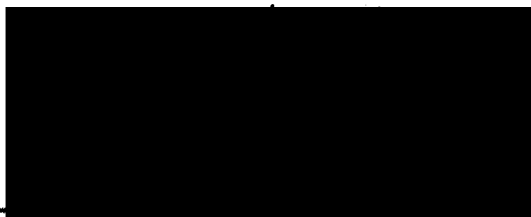


LIQUIDACÃO DA DESPESA

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: 32

NS: 106

RP: SIM () NÃO (X)

DATA CONF: 31 / 01 / 20 25