PREFEITURA MUNICIPAL DE GARANHUNS

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

N° da Nota	N° da substituída
000000987	
Data de Emissão	**Competência**
05-04-2024 às 13:39:43	ABR/2024
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
HXBQ22549	05/04/2024

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 05.467.492/0001-43 **Inscrição Municipal:** 033.695-5

Razão social: S.O.S SERVICO DE OFTALMOLOGIA E SAUDE LTDA ME

Endereço: AVN ERNESTO DOURADO 362 A 402- 1 E 2 Andar HELIOPOLIS 55296-290

Município: GARANHUNS **UF:** PE

Telefone: - **E-mail:** clinopegaranhuns@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	FATURAMENTO REFERENTE AO MAPA DE NÚMERO 410417	1.00	2.408,68	2.408,68

Valor Líquido Nota (R$): 2.311,61 VALOR TOTAL DA NFS-e R$:2.408,68

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções(R$)
0,00	2.408,68	4,03	97,07	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: Q86305001 - Atividade Medica Ambulatorial Com Recursos Para Realizacao De Procedimentos Cirurgicos
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: 27

NS: 488

RP: SIM ( ) NÃO (X)

DATA CONF: 25/04/2024