PREFEITURA MUNICIPAL DE GARANHUNS

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

N° da Nota	N° da substituída
000003723	

Data de Emissão	Competência
13-08-2024 às 10:36:02	AGO/2024

Codigo de Verificação	Data Prest. de Serviço
NGZQ45056	13/08/2024

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 01 0 HELIOPOLIS 55207130

Município: GARANHUNS **UF:** PE

Telefone: 8737621500 **E-mail:** setorfinanceiro71bimtz@hotmail.com

SERVIÇOS

4.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTO-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	REFERENTE AOS EXAMES RADIOLÓGICOS E ASSISTÊNCIA MÉDICO HOSPITALAR PRESTADA AOS BENEFICIÁRIOS DO PLANO 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 Devido nesta Nota Fiscal Deverá ser Recolhido através da Declaração de Serviços Municipal (DES) emitida no Portal da
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 423650S auditado e aprovado por mim.

Garanhuns – PE, 20 / 08 /2024.

[redacted]

Laiane de Sousa [redacted] MD/EB
1º T[redacted]
CRM [redacted]
Médico Auditor do /1º BI Mtz
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, 20 / 08 /2024.

[redacted]

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

AUTORIZO PAGAMENTO

Garanhuns – PE, 20 / 08 /2024.

[redacted]

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

UNIDADE GESTORA: 167177
NE: 91
NS: 1142
RP: SIM ( ) NÃO (X)
DATA CONF: 29/8/2024