



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

Nº da Nota
000004058

Nº da substituída

Data de Emissão
14-01-2025 às 10:28:57

Competência
JAN/2025

Código de Verificação
RJBD40040

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: 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 RADIOLOGICOS E ASSISTÊNCIA MEDICO HOSPITALAR PRESTADA AOS BENEFICIÁRIOS DO FUSEX E SEUS DEPENDENTES.	1,00	3.822,03	3.822,03

Valor Líquido Nota (R\$): 3.630,93

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$: 3.822,03

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 3.822,03	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 191,10	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). 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 401813S auditado e aprovado por mim.

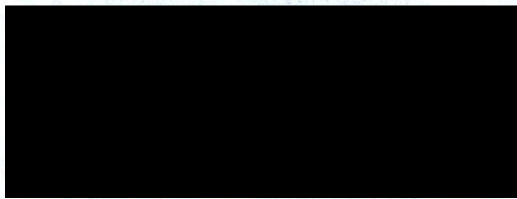


LIQUIDACÃO DA DESPESA

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: 13

NS: 77

RP: SIM () NÃO (X)

DATA CONF: 29/01/20 25