PREFEITURA MUNICIPAL DE GARANHUNS

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

N° da Nota	N° da substituída
000003933	
Data de Emissão	**Competência**
13-11-2024 às 14:54:13	NOV/2024
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
BAPZ00288	13/11/2024

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	8.855,33	8.855,33

Valor Líquido Nota (R$): 8.412,56 VALOR TOTAL DA NFS-e R$:8.855,33

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções(R$)
0,00	8.855,33	5,00	442,77	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.

UNIDADE GESTORA: 16 177

NE: _____

NS: _____

NF: SIM ( ) NÃO ( )

DATA CONF: ___/___/20___

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 433833S auditado e aprovado por mim.

Garanhuns – PE, 21 / 11 /2024.

[redacted]

Médico Auditor do 71º 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, 21 / 11 /2024.

[redacted]

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

AUTORIZO PAGAMENTO

Garanhuns – PE, 21 / 11 /2024.

[redacted]

THIAGO SILVA QUADROS – Maj
Ordenador de Despesas substituto do 71º BI Mtz

UNIDADE GESTORA: 167177

NE: 444

NS: 1676

RP: SIM ( ) NÃO (X)

DATA CONF: 26 / 11 /20 24