



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

Nº da Nota

000004391

Nº da substituída

Data de Emissão

09-06-2025 às 15:24:13

Competência

JUN/2025

Código de Verificação

PPJS85283

Data Prest. de Serviço

09/06/2025

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, SAMATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	REFERENTE AOS EXAMES RADIOLOGICOS E ASSISTENCIA MEDICO HOSPITALAR PRESTADA AOS BENEFICIARIOS DO FUSEX 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\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 130,00	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 6,50	Outras retenções (R\$) 0,00
NSS (R\$) 0,00	IRRF (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 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!
NAB: Q86101001 - Atividades De Atendimento Hospitalar, Exceto Pronto-socorro E Unidades Para Atendimento A Urgências
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.



23/22

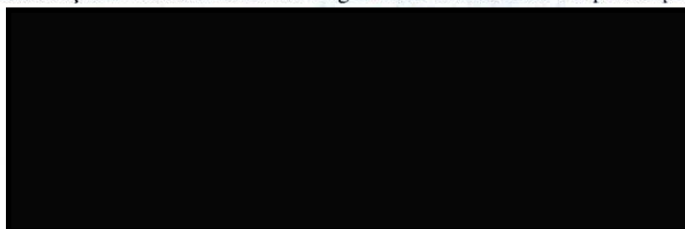
ATESTADO DE LISURA

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 417196S 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:	296
NS:	986
RP:	SIM () NÃO (X)
DATA CONF:	17 / 06 / 2025