PREFEITURA MUNICIPAL DE GARANHUNS

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

N° da Nota	N° da substituída
000013250	
Data de Emissão	**Competência**
12-11-2024 às 11:16:12	NOV/2024
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
VOSO63294	12/11/2024

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 10.248.599/0001-30 **Inscrição Municipal:** 030.064-0

Razão social: CASA DE SAUDE E MATERNIDADE N.S.P. SOCORRO LTDA

Endereço: AVN SIMOA GOMES 33 HELIOPOLIS 55290-000

Município: GARANHUNS **UF:** PE

Telefone: 87-37622002 **E-mail:** hpsocorro@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	REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES PRESTADOS AOS USUARIOS DO FUSEX. MAPA N° 433834.	1.00	5.362,65	5.362,65

Valor Líquido Nota (R$): 4.780,80 VALOR TOTAL DA NFS-e R$:5.362,65

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções(R$)
0,00	5.362,65	5,00	268,13	0,00
INSS (RS)	**IRRF (RS)**	**CSLL (RS)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	64,35	53,63	160,88	34,86

OUTRAS INFORMAÇÕES

ISS RETIDO NA FONTE (HIPÓTESES PREVISTAS NO ART. 169 DA LEI 4325/2016).
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 433834S 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 ROMA[redacted]ARDIM – 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
NT: 381
NS: 1627
RP: SIM ( ) NÃO (x)
DATA CONF: 22/11/2024