



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

Nº da Nota 0008	Nº da substituída
Data de Emissão 15-01-2025	Competência JAN/2025
Código de Verificação TSKQV	Data Prest. de Serviço 15/01/2025

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 16.883.542/0001-90 Inscrição Municipal: 035.481-3
Razão Social: LIMA & MIRANDA LTDA - ME
Endereço: RUA DR JOSE MARIANO 141 SALA 03 SANTO ANTONIO 55297130
Município: GARANHUNS UF: PE
Telefone: - E-mail: michel@2003@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 1 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: 737621500 E-mail: set@fanceiro71bimtz@hotmail.com

SERVIÇOS

4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMICOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS, etc. E SIMILARES.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	CONSULTAS E EXAMES OFTALMOLÓGICOS		2.470,00	2.470,00

Valor Líquido Nota (R\$): 2.398,37

VALOR TOTAL DA NFS-e: 2.470,00

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 2.470,00	Alíquota (%) 2,90	Valor do ISS 71,63	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

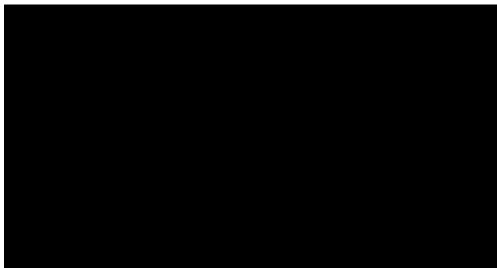
OUTRAS INFORMAÇÕES

ISS RETIDO NA FONTE (HIPÓTESE PREVISTAS NO ART. 169 DA LEI 4325/2016).
CNAE: 086305099 - Atividades de Atenção Ambulatorial Não Especificadas Anteriormente
O ISS desta nota fiscal deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação Municipal (DAM) emitido no Município de Garanhuns.
Contribuinte: --> <https://www.garanhuns.pe.gov.br/sefin> --> Menu NFS-e > NFS-e > Guia de Pagamento Retido
Documento emitido por ME ou EPP optantes pelo Simples Nacional. Não gerar direito a crédito fiscal de ICMS, IPI ou PIS/COFINS.



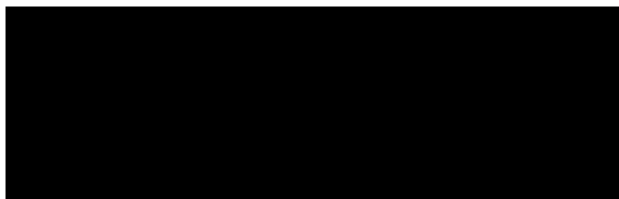
ATESTADO DE LISURA

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.

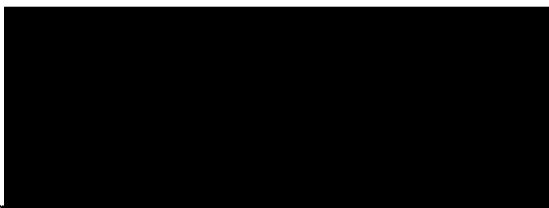


LIQUIDACÃO DA DESPESA

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: 39

NS: 109

RP: SIM ()

NÃO (X)

DATA CONF: 31 / 01 / 20 25