



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

Nº da Nota 000015510	Nº da substituída
Data de Emissão 14-04-2025 às 10:43:08	Competência ABR/2025
Código de Verificação QSFH97212	Data Prest. de Serviço 14/04/2025

PRESTADOR SERVIÇOS



CNPJ: 03.858.924/0001-11 Inscrição Municipal: 033.803-6
Razão social: HOSPITAL MONTE SINAI LTDA
Endereço: AVN DJALMA DUTRA 222 HELIOPOLIS 55290-000
Município: GARANHUNS UF: PE
Telefone: - E-mail: sem@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: setorfinanceiro71bimt@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 AO MAPA NR. 410904	1,00	10.027,12	10.027,12

Valor Líquido Nota (R\$): 8.939,17

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:10.027,12

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 10.027,12	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 501,36	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRRF (RS) 120,33	CSLL (RS) 100,27	COFINS (R\$) 300,81	PIS/PASEP (R\$) 65,18

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.



06/23

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 410904S auditado e aprovado por mim.

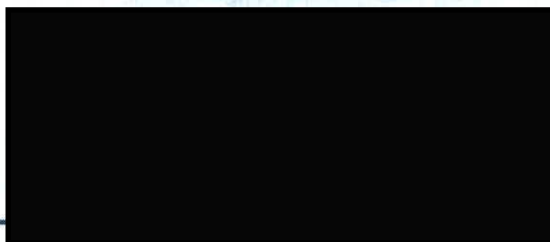


LIQUIDAÇÃO DA DESPESA

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.



AUTORIZO PAGAMENTO



UNIDADE GESTORA: 16 177

NE: 22

NS: 695

RP: SIM ()

NÃO ()

DATA CONF: 30 / 04 / 20 25