



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

N° da Nota 000013944	N° da substituída
Data de Emissão 09-06-2025 às 09:27:21	Competência JUN/2025
Codigo de Verificação RHCN94159	Data Prest. de Serviço 09/06/2025

**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 MEDICOS HOSPITALARES PRESTADOS AOS USUARIOS DO FUSEX. MAPA N° 417196.	1,00	6.902,53	6.902,53

Valor Líquido Nota (R\$): 6.153,59

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:6.902,53

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 6.902,53	Aliquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 345,13	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRRF (RS) 82,83	CSLL (RS) 69,03	COFINS (R\$) 207,08	PIS/PASEP (R\$) 44,87

**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.



417196

23/22

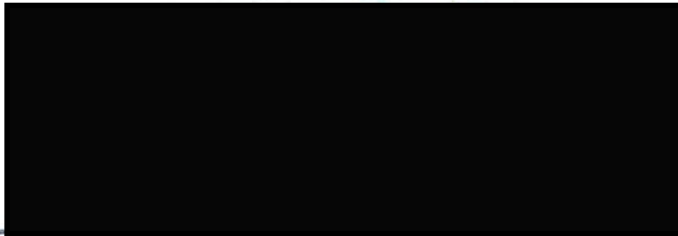
**ATESTADO DE LISURA**

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: 293

NR: 987

RP: SIM ( ) NÃO (x)

DATA CONF: 17 106 20 25