



05/05 - 167

 <p>PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS</p>	 <p>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</p>	Número da Nota 00002453			
		Data e Hora de Emissão 25/04/2025 11:34:09			
		Código de Verificação DMBX-Y3XV			
<p>PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: 15.095.497/0001-46 Inscrição Municipal: 464.593-6 Nome/Razão Social: CENTRO INTEGRADO DE FISIOTERAPIA LTDA Endereço: RUA VIS DO LIVRAMENTO 54, APTO 000D - DERBY - CEP: 52010-065 Município: Recife UF: PE E-mail: ss.fisioterapia@hotmail.com</p>					
<p>TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE CPF/CNPJ: 09.577.422/0002-80 Inscrição Municipal: 405.355-9 Endereço: Rua do Hospicio 563 - Boa Vista - CEP: 50050-050 Tel.: 812123-4817 Município: Recife UF: PE E-mail: tesourariahmar@gmail.com</p>					
<p>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>Serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED / FUSEX), conforme o mapa: 410898 S</p>					
<p>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.953,36</p>					
<p>Código da Atividade Prestada 8650004 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA 04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.</p>					
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	1.953,36	4,83%	94,35	0,00
<p>OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008. - O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de NFS-e. - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI. - Esta NFS-e não gera crédito.</p>					

FUX
64583.011276/2023 - 97

AUTORIZO PAGAMENTO
30, ABR 2025




ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordeneradora de Despesas do HMAR

DECLARAÇÃO DE LISURA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram lisurados, implantados e auditados nos aspectos formal, legal e técnico. O valor total da mesma corresponde ao(s) contido(s) neste documento. Recife-PE 25109125

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram prestados aos usuários do FuSEx, devendo a mesma ser encaminhada ao Setor de Suporte Documental da UG para arquivo. Recife-PE 25109125


Yohana Veras de Oliveira
2º Ter. ENF. OTT
COREN-PE 438.505
HOT. 071243917-3 MD/EB


Alexandre CAVALCANTI da Silva - Cap.
Adj da seção de Contas Médicas Externas



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Numero da Nota

00000616

Data e Hora de Emissão

25/04/2025 11:40:26

Código de Verificação

MT9P-83BD

20250425v15095497000146

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 15.095.497/0002-27 Inscrição Municipal: 571.506-7
Nome/Razão Social: CENTRO INTEGRADO DE FISIOTERAPIA LTDA
Endereço: AV INACIO MONTEIRO 90 - CORDEIRO - CEP: 50721-275
Município: Recife UF: PE E-mail: ss.fisioterapia@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
CPF/CNPJ: 09.577.422/0002-80 Inscrição Municipal: 405.355-9
Endereço: Rua do Hospicio 563 - Boa Vista - CEP: 50050-050 Tel.: 812123-4817
Município: Recife UF: PE E-mail: tesourariahmar@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED / FUSEX), conforme Mapa: 410898 3

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.280,00

Código da Atividade Prestada
8650004 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	2.280,00	4,83%	110,12	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de NFS-e.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito.

JVEX
64583.011276 / 2023 - 97

AUTORIZO PAGAMENTO
30 ABR 2025



ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

DECLARAÇÃO DE LISURA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram lisurados, implantados e auditados nos aspectos formal, legal e técnico. O valor total da mesma corresponde ao(s) contido(s) neste documento.
Recife-PE 25104125

Yohana ~~Yohana~~ Yohana de Oliveira
2ª TSM ENF OTT
COREN/PE 438.505
IDT. 071243917-3 MD/EB

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram prestados aos usuários do FuSEx, devendo a mesma ser encaminhada ao Setor de Suporte Documental da UG para arquivo.
Recife-PE 25104125



Carvalhina da Silva - Cap.
Adj da seção de Contas Médicas Entremas



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Número da Nota

00004378

Data e Hora de Emissão

25/04/2025 11:23:03

Código de Verificação

VB9Y-HPPE

20250425u12824108000188

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **12.824.108/0001-88**

Inscrição Municipal: **154.555-8**

Nome/Razão Social: **CLINICA ERNANI BERGAMO LTDA EPP**

Endereço: **RUA GERVASIO PIRES 455 - BOA VISTA - CEP: 50050-070**

Município: **Recife**

UF: **PE**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE**

Inscrição Municipal: **405.355-9**

Endereço: **Rua do Hospicio 563 - Boa Vista - CEP: 50050-050**

Tel.: **812123-4817**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **tesourariahmar@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

(Serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED / FUSEX)

Mapa 4108988

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 609,20

Código da Atividade Prestada

8630502 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS P/ REALIZ DE EXAMES COMPLEMENTARES

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.


Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	609,20	5,00%	30,46	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de NFS-e.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito.

FUSEX
64583.011276/2023-97

AUTORIZO PAGAMENTO
30, ABR 2025




ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

ATESTADO DE LISURA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram lisurados implantados e auditados nos aspectos formal legal e técnico. O valor total da mesma corresponde ao(s) contido(s) neste documento Recife-PE 25104125

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram prestados aos usuários do FuSEx, devendo a mesma ser encaminhada ao Setor de Suporte Documental da UG para arquivo. Recife-PE 25104125



Yohana Veris de Oliveira
2ª. Ten. ENF. OTT
CORER-PE 438.505
IDT. 071243917-3 MD/EB



Alexandre CAVALCANTI da Silva - Cap.
Adj da seção de Contas Médicas Externas



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Numero da Nota

00022610

Data e Hora de Emissão

24/04/2025 15:34:08

Código de Verificação

FBWN-NFAS

20250424.02045791000100

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 02.045.791/0001-00

Inscrição Municipal: 272.213-5

Nome/Razão Social: CLINICA ARMINDO MOURA NETO LTDA

Endereço: Avenida Conselheiro Aguiar 2738, LOJA 0001 EDF MOURA EMP LOJA 0 - Boa Viagem - CEP: 51020-020

Município: Recife

UF: PE

E-mail: administrativo@armindomoura.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CPF/CNPJ: 09.577.422/0002-80

Inscrição Municipal: 405.355-9

Endereço: Rua do Hospício 563 - Boa Vista - CEP: 50050-050

Tel: 812123-4817

Município: Recife

UF: PE

E-mail: tesourariahmar@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED/FUSEX, conforme fatura 921.25, mapa nº: 4108985.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.130,77

Código da Atividade Prestada

8640207 - SERVIÇOS DE DIAGNÓST POR IMAGEM SEM USO DE RAD IONIZANTE, EXC RESSONÂNC MAGNÉTICA

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	1.130,77	2,00%	22,62	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de NFS-e.
- Esta NFS-e não gera crédito.

± FUX

64583.011276 / 2023-97

AUTORIZO PAGAMENTO
30/ ABR 2025




ANDRÉIA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

ATESTADO DE LISURA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram lisurados, implantados e auditados nos aspectos formal, legal e técnico. O valor total da mesma corresponde ao(s) contido(s) neste documento.
Recife-PE 24.104.125

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram prestados aos usuários do FuSEx, devendo a mesma ser encaminhada ao Setor de Suporte Documental da UG para arquivo.
Recife-PE 24.104.125


Yohana Veras de Oliveira
20.741 ENF OTT
CORDEH-PE 438.505
IDT. 071243917-3 MD/EB


Alexandre CAVALI Cavali da Silva - Cap.
Adj da seção de Contas Médicas Entornas



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota
000002808

Nº da substituída

Data de Emissão
28-04-2025 às 15:32:50

Competência
ABR/2025

Código de Verificação
GRJC70382

Data Prest. de Serviço
28/04/2025

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 18.458.126/0001-70 Inscrição Municipal: 085.907-9
Razão social: G & D EMPREENDIMENTOS LTDA ME
Endereço: RUA DR MANOEL DE ALMEIDA BELO 1364 53030-030 BAIRRO NOVO
Município: OLINDA UF: PE
Telefone: 81-30140917 E-mail: dilza.muniz@bol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
CPF/CNPJ/PAS: 09.577.422/0002-80 Inscrição Municipal:
Endereço: RUA DO HOSPICIO 563 50050050 BOA VISTA
Município: RECIFE UF: PE
Telefone: 8121234957 E-mail:

SERVIÇOS

4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DESCRIÇÃO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED / FUSEX, REFERENTE A FATURA DE Nº 911.25 DO MAPA DE Nº 4108985.

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$: 7.107,84

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 7.107,84	Alíquota (%) 4,66	Valor do ISS (R\$) 331,23	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 0,00	CSLL (RS) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES


Iss Retido na Fonte! O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS), exceto quando retido na fonte. Documento emitido por MEI ou ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.




INEX
64583.011276/2023-97

AUTORIZO PAGAMENTO

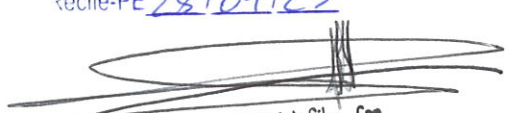
30/ ABR 2005


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

ATESTADO DE LISURA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram lisurados, implantados e auditados nos aspectos formal, legal e técnico. O valor total da mesma corresponde ao(s) contido(s) neste documento.
Recife-PE 28.104,125


Yohana Vargas de Oliveira
2º Ten EMF OTT
COREN-PE 438.505
IDT. 071243917-3 MD/EB

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram prestados aos usuários do FuSEx, devendo a mesma ser encaminhada ao Setor de Suporte Documental da UG para arquivo.
Recife-PE 28.104,125


Leticia da Silva - Cap.
Adj da seção de Contas Médicas Externas