



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 335882 Série M, emitido em 25/06/2025

Numero da Nota

00625386

Data e Hora de Emissão

25/06/2025 14:55:25

Código de Verificação

SLU9-BCRZ

20250625/10892164000124/05351816474

NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 10.892.164/0001-24

Inscrição Municipal: 008.286-4

Nome/Razão Social: REAL HOSPITAL PORTUGUES DE BENEFICENCIA EM PERNAMBUCO

Endereço: Avenida Governador Agamenon Magalhaes 4760 - Paissandu - CEP: 52010-075

Município: Recife

UF: PE

E-mail: notadeservico@rhp.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

Inscrição Municipal: 405.355-9

CPF/CNPJ: 09.577.422/0002-80

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

DESPESAS HOSPITALARES | PIS (%) 0.00 R\$ 0.00 | COFINS (%) 0.00 R\$ 0.00 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS AOS USUARIOS DO SAMMED / FUSEX), 4171878

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 333,78

Código da Atividade Prestada

8610101 - ATIVIDADES DE ATEND HOSPITALAR, EXC PRONTO-SOCORRO E UNIDADES P/ ATEND A URGÊNCIAS
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	0,00	0,00%	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Os serviços referentes a esta NFS-e são imunes do ISS.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 335882 Serie M, emitido em 25/06/2025.

Lucy Higilidade

64583.011276/2023-97.

AUTORIZO PAGAMENTO
07/06/25

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HIMAR

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, em 25/06/25

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, em 25/06/25

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9

Alzameira CAVALCANTE 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

00001081

Data e Hora de Emissão

16/06/2025 17:42:27

Código de Verificação

G9CJ-JSZX

20250616:06101025000168

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 06.101.025/0001-68

Inscrição Municipal: 419.885-9

Nome/Razão Social: OMNI SERVICOS MEDICOS LTDA ME

Endereço: RUA SILVEIRA LOBO 32, CAIXA POSTAL 88 - POCO - CEP: 52061-030

Município: Recife

UF: PE

E-mail: moises@conpratic.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

Inscrição Municipal: 405.355-9

CPF/CNPJ: 09.577.422/0002-80

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

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM AOS USUÁRIOS DO SAMMED/FUSEX, conforme mapa Mapa 4171889.

Retenção de COFINS
R\$ 2.971,77

Retenção de CSLL
R\$ 990,58

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 1.485,89

Retenção de PIS
R\$ 843,88

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 99.059,00

Código da Atividade Prestada

8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXC TOMOGRAFIA

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

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incond. (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

99.059,00

Alíquota (%)

2,00%

Valor do ISS (R\$)

1.981,18

Crédito p/ IPTU (R\$)

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.

Suspenibilidade
64583.011276/
2023-97

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, em 16 / 06 / 25

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, em 16 / 06 / 25



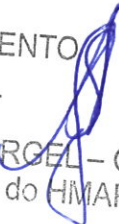
Alexandre CAVALLINI da Silva - Cap.
Adj da seção de Contas Médicas Externas


João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9




AUTORIZO PAGAMENTO
03 JUL 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HIMAR



 <p>PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA NOTA GUARARAPES - NFS-e</p>	Nº da Nota 000001060	Nº da substituída
	Data de Emissão 25-06-2025 às 15:40:57	Competência JUN/2025
	Código de Verificação OBGA73922	Data Prest. de Serviço 25/06/2025

PRESTADOR SERVIÇOS

	CNPJ: 22.685.395/0001-46 ✓	Inscrição Municipal: 984.869-0
	Razão social: RENATA GIR SAUDE VIDA LTDA	
	Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 568 54400-220 PIEDADE	
	Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES	UF: PE
Telefone: 81-30946688	E-mail: CONTATOPE@ESPACOSAUDEVIDA.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE ARÉA DO RECIFE	Inscrição Municipal:
CPF/CNPJ/PAS: 09.577.422/0002-80 ✓	
Endereço: RUA DO HOSPICIO 563 50050-050 BOA VISTA ANDAR PRIMEIRO	
Município: RECIFE	UF: PE
Telefone: 8121234841	E-mail:

SERVIÇOS

4.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED / FUSEX), MAPA N° 417187S .	1,00	840,24	840,24

Valor Líquido Nota (R\$): 791,09

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:840,24 ✓

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 840,24	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 42,01	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 10,08	CSLL (RS) 8,40	COFINS (R\$) 25,21	PIS/PASEP (R\$) 5,46

OUTRAS INFORMAÇÕES

HOMOLOGADO As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012



Susiegi-hilidade
64583.0112+6/
2023-9+.

AUTORIZO PAGAMENTO

07 JUL 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel.
Ordenadora de Despesas do HMIAR

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, em 25/06/25

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, em 25/06/25

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Cof. Mil.: 120.241.055-9

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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00007644

Data e Hora de Emissão

25/06/2025 17:18:33

Código de Verificação

JG5H-RD7C

20250625031885663000100

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 31.865.663/0001-00

Inscrição Municipal: 626.520-0

Nome/Razão Social: NINHO CENTRO CLINICO INFANTIL DO RECIFE LTDA

Endereço: RUA FRANCISCO ALVES 84, SALA 0101 SALA 0101 - COELHOS - CEP: 50070-565

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 SAMED / FUSEX
Nº DO MAPA: 4171878

Nº DA NR / [REFERÊNCIA]
1606.25 - MARÇO 2025

DATA DE VENCIMENTO: 25/07/2025

PREZADO TOMADOR DE SERVIÇO, CASO HAJA PREVISÃO DE INAPLICABILIDADE DAS RETENÇÕES NA FONTE FAVOR NOS ENVIAR A DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE IR E CSRF COM A INTENÇÃO DE SUA RESPECTIVA BASE LEGAL.

Retenção de COFINS R\$ 262,80	Retenção de CSLL R\$ 87,80	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 105,12	Retenção de PIS R\$ 58,94	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	-------------------------------	------------------------------	--------------------------------	------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.760,00

Código da Atividade Prestada
8650003 - ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE
04.16 - Psicologia.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	8.760,00	5,00%	438,00	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.

Lucy Higashide
66583.011276/
2023-94

AUTORIZO PAGAMENTO

07 JUN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - C
Ordenadora de Despesas de

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, em 25/06/25

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, em 25/06/25

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9

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



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

Nº da Nota
000021316

Nº da substituída

Data de Emissão
25-06-2025 às 14:28:26

Competência
JUN/2025

Código de Verificação
GWWP15825

Data Prest. de Serviço
25/06/2025

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 08.239.833/0001-11 ✓ Inscrição Municipal: 057.345-0
Razão social: MAXCLINICAS CLINICAS E DIAGNOSTICOS LTDA
Endereço: R CARMELITA SOARES MUNIZ DE ARAÚJO 225 53130-645 CASA CAIADA CJ 402
Município: OLINDA UF: PE
Telefone: - E-mail: elias.despachante@gmail.com

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 50050-050 BOA VISTA
Município: RECIFE UF: PE
Telefone: 8121234957 E-mail:

SERVIÇOS

4.02-ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.

DESCRIÇÃO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED / FUSEX;
MAPA 417187S
FATURA: 1982.25

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$: 520,00 ✓

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 520,00	Aliquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 10,40	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 6,24	CSLL (RS) 5,20	COFINS (R\$) 15,60	PIS/PASEP (R\$) 3,38

OUTRAS INFORMAÇÕES



Serviçabilidade
66583.011276 /
2023-94

AUTORIZO PAGAMENTO

07 JUL 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL AICE
Ordenadora de Despesas do HIMAR

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, em 25/06/25

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, em 25/06/25

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt. Mil.: 120.241.055-9

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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 15660 Série A, emitido em 18/06/2025

Numero da Nota

00099778

Data e Hora de Emissão

18/06/2025 15:24:16

Código de Verificação

TSJR-X7WV

20250618u12357738000160

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 12.857.736/0001-60

Inscrição Municipal: 156.381-5

Nome/Razão Social: CENTRO DE DIAGNOSTICO BORIS BERENSTEIN LTDA

Endereço: Rua da Baixa Verde 409 - Derby - CEP: 52010-250

Município: Recife

UF: PE

E-mail: recebimentofiscal@dasa.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CPF/CNPJ: 09.577.422/0002-90

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

Valor aprox. dos Tributos: Federal: R\$12.76 (3.65%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$7.00 (2%) / REALIZACAO DE SERVICOS MEDICOS PRESTADOS AOS USUARIOS DO SAMMED/FUSEX MAPA: 4171878/
FATURA: 2087.25 Plano.: BO-FUSEX /VENCTO:18.08.2025/ *BorisBrenstein* - TRIBUTOS: ISS: 7.00

Retenção de COFINS R\$ 10,48	Retenção de CSLL R\$ 3,50	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 4,20	Retenção de PIS R\$ 2,27	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 349,81

Código da Atividade Prestada

8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXC TOMOGRAFIA

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	349,81	2,00%	7,00	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.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 15660 Série A, emitido em 18/06/2025.

Susana
64583.011276/
2023-94.

AUTORIZO PAGAMENTO
07 JUL 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - C.
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, em 18/06/25

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, em 18/06/25

João Nicolie TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Fot Mil.: 120.241.055-9

Alexandre CAMILIANO 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

00022904

Data e Hora de Emissão

25/06/2025 09:59:45

Código de Verificação

4LWB-GS7W

20250625/02045791000100

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 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/EUSEX, conforme fatura 1844.25, mapa n°: 4171878.

Retenção de COFINS R\$ 5,40	Retenção de CSLL R\$ 1,80	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 2,16	Retenção de PIS R\$ 1,17	Outras Retenções R\$ 0,00
--------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 179,87

Código da Atividade Prestada

8640207 - SERVIÇOS DE DIAGNÓST POR IMAGEM SEM USO DE RAD IONIZANTE, EXC RESSONÂNCIA 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	179,87	2,00%	3,60	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.

Sueing: hildade
66583011276/
2023-9+

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

07 JUL 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAP




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, em 25/06/25

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, em 25/06/25

Alcides CAVALCANTE da Silva - Cap.
Adj da seção de Contas Médicas Externas

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9

 PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS		RPS Nº 72580 Série A, emitido em 25/06/2025		Número da Nota 00212254							
		Data e Hora de Emissão 25/06/2025 10:22:41		Código de Verificação VE79-QVHQ							
PRESTADOR DE SERVIÇOS											
		CPF/CNPJ: 40.881.302/0001-30		Inscrição Municipal: 219.626-3							
Nome/Razão Social: HOSPITAL DE OLHOS DO RECIFE LTDA											
Endereço: RUA FRANCISCO ALVES 887 - ILHA DO LEITE - CEP: 50070-485											
Município: Recife		UF: PE		E-mail: notafiscal@hope.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											
Município: Recife		UF: PE		E-mail: tesourariahmar@gmail.com							
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES.											
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED/FUSEX, CONFORME PROTOCOLO: 2089.25											
<table border="0"> <tr> <td>Retenção de COFINS R\$ 3,98</td> <td>Retenção de CSLL R\$ 1,33</td> <td>Retenção de INSS R\$ 0,00</td> <td>Retenção de IRPJ R\$ 1,59</td> <td>Retenção de PIS R\$ 0,86</td> <td>Outras Retenções R\$ 0,00</td> </tr> </table>						Retenção de COFINS R\$ 3,98	Retenção de CSLL R\$ 1,33	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 1,59	Retenção de PIS R\$ 0,86	Outras Retenções R\$ 0,00
Retenção de COFINS R\$ 3,98	Retenção de CSLL R\$ 1,33	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 1,59	Retenção de PIS R\$ 0,86	Outras Retenções R\$ 0,00						
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 132,81											
Código da Atividade Prestada 8610102 - ATIVIDADES DE ATEND EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES P/ ATEND A URGÊNC 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.											
Deduções (R\$) 0,00		Desconto Incond. (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 132,81							
		Alíquota (%) 4,00%		Valor do ISS (R\$) 5,31							
				Crédito p/ IPTU (R\$) 0,00							
OUTRAS INFORMAÇÕES											
<ul style="list-style-type: none"> - 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. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 72580 Série A, emitido em 25/06/2025. - Esta NFS-e foi emitida em substituição à NFS-e 00209771, emitida em 14/05/2025. 											

Lucienei Almeida
 66583.0112761
 2023.97


AUTORIZO PAGAMENTO
67 JUL 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGE - 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, em 23/06/25

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, em 23/06/25


Alfonso CAVALCANTE da Silva - Cap.
Adj da seção de Contas Médicas Externas


João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt. Mil.: 120.241.055-9



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00048080

Data e Hora de Emissão

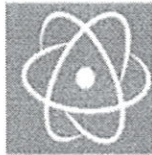
25/06/2025 10:18:15

Código de Verificação

BBJG-3K4S

20250625/03007832000128

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 03.007.832/0001-28

Inscrição Municipal: 309.863-0

Nome/Razão Social: CENTRO DE DIAGNOSTICO JOSE ROCHA DE SA LTDA

Endereço: Praça do Derby 177 - Derby - CEP: 52010-140

Município: Recife

UF: PE

E-mail: financeiro@upimagemdiagnostico.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CPF/CNPJ: 09.677.422/0002-80

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 USUARIOS DO SAMMED/FUSEX MAPA 4171878
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,31% DO VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL-FONTE IBPT.

Retenção de COFINS R\$ 5,38	Retenção de CSLL R\$ 1,79	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 2,15	Retenção de PIS R\$ 1,17	Outras Retenções R\$ 0,00
--------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 179,85

Código da Atividade Prestada

8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXC TOMOGRAFIA
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	179,85	2,00%	3,60	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.

Susceptibilidade

66583.011276-2023-94

AUTORIZO PAGAMENTO

07 JUL 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, em 25.106,75

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, em 25.106,75

Almeida CAVALLARI da Silva - Cap.
Adj. da seção de Contas Médicas Externas

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt. Mil.: 120.241.955-9



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 552 Série 2, emitido em 18/06/2025

Número da Nota

00009897

Data e Hora de Emissão

18/06/2025 13:31:16

Código de Verificação

ZXCG-GEFM

00250618u02975726000175

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **02.975.726/0001-75**

Inscrição Municipal: **296.580-1**

Nome/Razão Social: **DAVITA SERVICOS DE NEFROLOGIA MADALENA LTDA**

Endereço: **Avenida Engenheiro Abdias de Carvalho 480 - Madalena - CEP: 50720-635**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **joyce.pedrosa@davita.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 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.

MAPA: 4171888

FATURAS: 2179.25 / 2265.25 / 2016.25 / 2017.25 / 2018.25 / 2019.25 / 2068.25 / 2181.25 / 99991549.25

TÍTULOS: 966049 / 966611 / 964372 / 964371 / 964368 / 964644 / 969995 / 959558

Retenção de COFINS
R\$ 7.429,48

Retenção de CSLL
R\$ 2.476,49

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 2.971,79

Retenção de PIS
R\$ 1.609,72

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 247.649,33

Código da Atividade Prestada

8640203 - SERVIÇOS DE DIÁLISE E NEFROLOGIA

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	247.649,33	4,00%	9.905,97	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.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 552 Série 2, emitido em 18/06/2025.

Luciene L. L. L.
66583.011276/
2023-94

AUTORIZO PAGAMENTO

07 JUL 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEI - 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, em 18/06/25

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, em 18/06/25

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9

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



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

Nº da Nota
000000785
Data de Emissão
18-06-2025 às 14:02:07
Codigo de Verificação
CWRC35633

Nº da substituída
Competência
JUN/2025
Data Prest. de Serviço
18/06/2025

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 24.221.148/0002-03 Inscrição Municipal: 095.377-6
Razão social: CENTRO DE PSICOLOGIA EQUILIBRIO LTDA
Endereço: RUA PROF JOSÉ CÂNDIDO PESSOA 01569 53030-020 BAIRRO NOVO
Município: OLINDA UF: PE
Telefone: - E-mail: CONTATO@CEEQUILIBRIO.COM.BR

Espaço
equilibrio

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 50050-050 BOA VISTA
Município: RECIFE UF: PE
Telefone: 8121234957 E-mail:

SERVIÇOS

4.16-PSICOLOGIA.

DESCRIÇÃO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED / FUSEX, DO MAPA: 4171885

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:18.746,93

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 18.746,93	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 374,94	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 281,20	CSLL (RS) 187,47	COFINS (R\$) 562,41	PIS/PASEP (R\$) 121,86

OUTRAS INFORMAÇÕES



Superintendência
66583 0112761
2023-97

AUTORIZO PAGAMENTO

07 JUL 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas de 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, em 18/06/25

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, em 18/06/25

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Ido Mil.: 120.241.055-9

Alexandre CHAVILCAN 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

00003068

Data e Hora de Emissão

25/06/2025 10:54:54

Código de Verificação

KZVZ-K4BX

20250625/10791324000149

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 10.791.324/0001-49

Inscrição Municipal: 411.834-0

Nome/Razão Social: IHENE BANCO DE OSSOS E SANGUE DO NORDESTE LTDA ME

Endereço: RUA TABIRA 54 - BOA VISTA - CEP: 50050-330

Município: Recife

UF: PE

E-mail: faturamento@ihene.com.br

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, CONFORME FATURA Nº 1825.25.

Retenção de COFINS R\$ 106,47	Retenção de CSLL R\$ 35,48	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 0,00	Retenção de PIS R\$ 23,07	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	-------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.548,85

Código da Atividade Prestada

8640212 - SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA

04.19 - Bancos de sangue, leite, pele, olhos, óvulos, sêmen e congêneres.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	3.548,85	5,00%	177,44	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.

Inscriçãohabilidade

64583.011276/2023-97.

67201219
AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HIMAR

ATESTADO DE LISURA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram lissurados, implantados e auditados nos aspectos formal, legal e técnico. O valor total da mesma corresponde ao(s) contido(s) neste documento.
RECIFE, PE, em 25/06/25

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9

~~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, em 25/06/25~~

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, em 25/06/25

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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

20250625u24131849000162

RPS Nº 11011658 Série 2023, emitido em 25/06/2025

NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Numero da Nota:
00018283
Data e Hora de Emissão:
25/06/2025 10:58:59
Código de Verificação:
FSSK-3XRL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24.131.849/0001-62** Inscrição Municipal: **173.356-7**
Nome/Razão Social: **CLINICA DE OLHOS DR CLOVIS DE AZEVEDO PAIVA LTDA ME**
Endereço: **RUA DOM BOSCO 855 - BOA VISTA - CEP: 50.070-070**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **clovispaiva@gmail.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** Inscrição Estadual: **----**
Endereço: **Rua do Hospicio 563 - Boa Vista - CEP: 50.050-050**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **tesourariahmar@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS HOSPITALARES PRESTADOS AOS USUARIOS SAMMED/FUSEX, CONFORME FATURA DE NUMERO 1838.25.

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R\$ 2,10	R\$ 0,70	R\$ 0,00	R\$ 0,84	R\$ 0,46	R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$70,01

Código da Atividade Prestada
8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS
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	70,01	4,00%	2,80	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 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 para abatimento do IPTU
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 11011658 Série 2023, emitido em 25/06/2025.

Inelegibilidade
64583.011246 / 2023 - 97.

AUTORIZO PAGAMENTO
07 JUL 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, em 25/06/25

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, em 25/06/25

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Id. Mil.: 120.241.055-9

Altenando CHAVILLOM de Silva - Cap.
Chefe da seção de Contas Médicas Externas



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Numero da Nota

00006292

Data e Hora de Emissão

25/06/2025 11:05:05

Código de Verificação

XZTM-VY3U

2025062503281997000193

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 03.281.997/0001-93

Inscrição Municipal: 295.058-8

Nome/Razão Social: DENISE ALCANTARA CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA

Endereço: Rua Viscondessa do Livramento 251 - Paissandu - CEP: 52010-055

Município: Recife

UF: PE

E-mail: fisioterapia@denisealcantara.com.br

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 USUARIOS DO SAMMED/FUSEX , NUMERO DO MAPA 417187 S FATURA 2072.25

Retenção de COFINS R\$ 10,81	Retenção de CSLL R\$ 3,60	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 4,32	Retenção de PIS R\$ 2,34	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 360,24

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	360,24	5,00%	18,01	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.

Inscrição

64583.011276-2023-97

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

07 JUL 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HIMAR

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, em 25/06/25

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, em 25/06/25

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

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9



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

Nº da Nota
000004260

Nº da substituída

Data de Emissão
25-06-2025 às 13:02:57

Competência
JUN/2025

Código de Verificação
HQSI85633

Data Prest. de Serviço
25/06/2025

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 02.236.275/0001-54 ✓ Inscrição Municipal: 042.517-6
Razão social: CETOL-CENTRO ESPECIALIZADO TERAPIA DE OLINDA- LTDA
Endereço: RUA PINTOR MANOEL BANDEIRA 90 53130-270 CASA CAIADA
Município: OLINDA UF: PE
Telefone: 81-34311573 E-mail: cetol_olinda@ig.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

4.09-TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.

DESCRIÇÃO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED / FUSEX, MAPA 417187S EM FISIOTERAPIA

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$: 450,12 ✓

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 450,12	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 9,00	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 5,40	CSLL (RS) 4,50	COFINS (R\$) 13,50	PIS/PASEP (R\$) 2,92

OUTRAS INFORMAÇÕES

Iss Retido na Fonte!



Verificabilidade
66583.0/1276/2023.97.

AUTORIZO PAGAMENTO

07 JUL 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, em 25.06.25

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, em 25.06.25


Aluísio CAVALLARI da Silva - Cap.
Adj. da seção de Contas Médicas Externas

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9



167 / 17/JUL



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Numero da Nota

00002271

Data e Hora de Emissão

17/06/2025 09:36:09

Código de Verificação

DV84-LFT2

20250617:017033198000102

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 17.033.198/0001-02

Inscrição Municipal: 481.983-7

Nome/Razão Social: MCC CLINICAL CENTER - ODONTOLOGIA, FISIOTERAPIA, MEDICI

Endereço: RUA ANTONIO CURADO 658, :C - ENGENHO DO MEIO - CEP: 50730-180

Município: Recife

UF: PE

E-mail: michelle_odonto@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CPF/CNPJ: 09.677.422/0002-80

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), informando o número do mapa: 4171888

FATURA: 1992.25; 1426.25; 1426.25; 1425.25; 1430.25; 1988.25; 1991.25; 1424.25; 1425.25; 1423.25; 1426.25; 1426.25; 1426.25; 1426.25; 1990.25; 1988.25; 1429.25; 1988.25; 1424.25; 1423.25; 1426.25; 1988.25; 1993.25; 1433.25; 1994.25

ISS NO VALOR DE 5,00% A SER ABATIDO NO DAS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10.451,34

Código da Atividade Prestada
8630504 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
04.12 - Odontologia.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	10.451,34	5,00%	522,57	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 IPI
- Esta NFS-e não gera crédito.

Luizigilidade

66583.011276/2023-94

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, em 17 / 06 / 25

Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9

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, em 17 / 06 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
03 JUL 2025
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - CF
Ordenadora de Despesas do HVMAR



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

Nº da Nota
000002865

Nº da substituída

Data de Emissão
25-06-2025 às 15:22:23

Competência
JUN/2025

Código de Verificação
STAH24790

Data Prest. de Serviço
25/06/2025

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, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGÊNERES.

DESCRIÇÃO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED / FUSEX, REFERENTE A FATURA DE N° 2009.25 DO MAPA 4171875S.

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$: 360,24 ✓

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 360,24	Aliquota (%) 4,64	Valor do ISS (R\$) 16,72	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 crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.



Insusciabilidade

66583.011276/2023-94

AUTORIZO PAGAMENTO
07/JUL 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, em 25/06/25

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, em 25/06/25

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9

Alcides CARVALHO da Silva - Cap.
Adj da seção de Contas Médicas Externas



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e

Numero da Nota

00002077

Data e Hora de Emissão

18/06/2025 22:52:22

Código de Verificação

L6GV-AXJ5

20250618v1082779000149

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 10.927.779/0001-49

Inscrição Municipal: 409.053-5

Nome/Razão Social: UNIDADE DE CIRURGIA PLASTICA E MEDICINA ESTETICA DO REC

Endereço: AV LINS PETIT 289 - BOA VISTA - CEP: 50070-235

Município: Recife

UF: PE

E-mail: contato@uniplast.med.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 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), INFORMAR O NÚMERO DO MAPA 4171888, FATURAS: 2254.25.

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO ITAÚ

AGÊNCIA: 3175

CC: 28600-8

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.404,14

Código da Atividade Prestada

8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

04.01 - Medicina e biomedicina.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	6.404,14	3,20%	204,93	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.

Susceptibilidade

64583.011276/2023-9-1

AUTORIZO PAGAMENTO

07 JUL 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cap.
Ordenadora de Despesas do HIMA

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, em 18/06/25

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, em 18/06/25

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt. Mil.: 120.241.055-9

Alcântara CAVALCANTE da Silva - Cap.
Adj. da seção de Contas Médicas Especiais



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00000725
Data e Hora de Emissão
25/06/2025 10:07:53
Código de Verificação
K53I-AT2R

20250625016095497000148

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

Inscrição Municipal: 405.355-9

CPF/CNPJ: 09.577.422/0002-80

Tel.: 812123-4817

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

Município: Recife

UF: PE

E-mail: tesourariahmar@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED/FUSEX, conforme o número do MAPA: 417187 S

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 480,00

Código da Atividade Prestada
8650005 - ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL
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	480,00	4,83%	23,18	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.

Inscrição

64583.011 276/

2023-94.

AUTORIZO PAGAMENTO

07 JUL 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, em 25/06/25

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, em 25/06/25

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Tén EB / CRM-PE 18332
Idt Mil. n.º 120.241.055-9

Alexandre CAVILAN 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

00015118

Data e Hora de Emissão

25/06/2025 12:15:37

Código de Verificação

27FG-7FX Y

20250625001959768000150

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 01.959.768/0001-50

Inscrição Municipal: 291.850-1

Nome/Razão Social: HIDRO CENTRO DE TERAPIAS LTDA

Endereço: Rua Major Armando de Souza Mello 345 - Boa Viagem - CEP: 51030-180

Município: Recife

UF: PE

E-mail: financeiro@ministrare.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/EUSEX, conforme fatura:

Mapa 417187S

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 360,24

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	360,24	5,00%	18,01	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.

Serviçoabilidade

64583.0112761

2023.94.

AUTORIZO PAGAMENTO
07 JUL 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGE, LC
Ordenadora de Despesas do HMA

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, em 25/06/25

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, em 25/06/25

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten. EB / CRM-PE 18332
Id. Mil.: 120.241.055-9

Alexandre CARVALHO 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

00003862

Data e Hora de Emissão

25/06/2025 10:22:29

Código de Verificação

BGPD-ZK4U

20250625/41184961000180

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 41.184.961/0025-58

Inscrição Municipal: 658.532-9

Nome/Razão Social: LABORATORIO DE PATOLOGIA CLINICA NABUCO LOPES LTDA

Endereço: RUA DOM JOSE PEREIRA ALVES 32, APTO 0001 APTO 0001 - CORDEIRO - CEP: 50721-020

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 MEDICOS PRESTADOS AOS USUARIOS DO SAMMED/EUSEX:

CONFORME MAPA: 417187S

BANCO DO BRASIL

AG: 1233-5

C/C: 74931-1

PIX: CNPJ 41.184.961/0025-58

Retenção de COFINS R\$ 16,32	Retenção de CSLL R\$ 5,44	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 8,53	Retenção de PIS R\$ 3,54	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 543,92

Código da Atividade Prestada

8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS

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	543,92	2,00%	10,88	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.

Inscriçibilidade

84583.0112761202397

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

07 JUL 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGE - Cei
Ordenadora de Despesas do HIMAR

ATESTADO DE LISURA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram lisurados, imputados e auditados nos aspectos formal, legal e técnico. O valor total da mesma corresponde ao(s) contido(s) neste documento.
RECIFE, PE, em 25/06/25

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, em 25/06/25

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

00. Nicole TUPINÁ Nogueira
Auditora Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9

Recife, 25 de junho de 2025.

PARA DEPÓSITO NO BANCO DO BRASIL S/A AG. 3433 -9 - C/C 197608-7
LOGRADOURO: AV. RIO BRANCO Nº 240 – RECIFE ANTIGO - RECIFE-PE

RECIBO

Recebemos do HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE – CNPJ: 09.577.422/0002-80, a importância Bruta de R\$ 15.957,53 (QUINZE MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E TRÊS CENTAVOS), referentes a serviços prestados de anestesiologia em usuários do SAMMED/FUSEX, conforme fatura(s) abaixo:

Nº FATURA	VALOR (R\$)	MDD
1672.25	R\$ 4.158,48	4171875/2025
1920.25	R\$ 2.604,22	
1922.25	R\$ 3.099,32	
2104.25	R\$ 2.464,22	
2105.25	R\$ 885,52	
2193.25	R\$ 2.745,77	
TOTAL	R\$ 15.957,53	

CNPJ: 11.187.085/0001-85 NOME: COOPANEST-PE

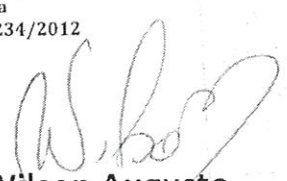
Coop. dos Medicos Anestesiologistas Pernambuco COOPANEST-PE
Isento de Nota Fiscal de acordo com a lei nº 11.858, de 05.12.75 –
Dec. 10.677 de 23.12.75 – Art. 14.

SERVIÇOS PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS NOSSOS
COOPERADOS – INSS – 05.209-28/05/99

A quitação deste recibo, está condicionada
ao comprovante de depósito/crédito e/ ou
boleto bancário quitado e anexado.

COMUNICADOS FATURA FONTE PAGADORA ÓRGÃOS FEDERAIS

Retenção Imposto de Renda (IRRF):
Código DARF 3280- IRRF - Rem Serv Prest Associado Coop Trabalho
Retenção PIS/COFINS/CSLL:
Código 8863 - Bens ou Serviços Adquiridos de Sociedades Cooperativas e Associações Profissionais ou Assemelhadas - Retido por Órgão Público
- CSLL/COFINS/PIS/PASEP – Retenção na Fonte - ADM Direta
Fundamentação: artigos 24 e 26 da Instrução Normativa 1.234/2012


Wilson Augusto
Analista Financeiro
COOPANEST-PE

AUTORIZO PAGAMENTO

07 JUN 2025


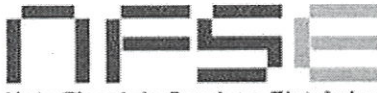

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - C
Ordenadora de Despesas de Saúde

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, em 25/06/25

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, em 25/06/25

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9

Alcides CAVALCANTE da Silva - Cap.
Adj da seção de Contas Médicas Externas

 PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS		 Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		Número da Nota 00006882							
08.084.394/0001-15				Data e Hora de Emissão 17/06/2025 08:33:16							
				Código de Verificação J2EP-97VI							
PRESTADOR DE SERVIÇOS											
 CPF/CNPJ: 08.084.394/0001-15 Inscrição Municipal: 253.491-6 Nome/Razão Social: NEFROCLINICA LTDA Endereço: Rua Estado de Israel 205, LOJA 01 EDF BEACH CLASS ILHA D - Ilha do Leite - CEP: 50070-415 Município: Recife UF: PE E-mail: nefrocare.nfe@fmc-ag.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 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(S) N°: 1826.25 / 1832.25 / 2252.25 / 2253.25 / MDD: Mapa 4171888. Valor Aproximado dos Tributos de 15,68%, conforme Lei N° 12.741/12 - Fonte: IBPT R\$24.830,65											
<table border="1"> <tr> <td>Retenção de COFINS R\$ 4.750,76</td> <td>Retenção de CSLL R\$ 1.583,59</td> <td>Retenção de INSS R\$ 0,00</td> <td>Retenção de IRPJ R\$ 1.900,30</td> <td>Retenção de PIS R\$ 1.029,33</td> <td>Outras Retenções R\$ 0,00</td> </tr> </table>						Retenção de COFINS R\$ 4.750,76	Retenção de CSLL R\$ 1.583,59	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 1.900,30	Retenção de PIS R\$ 1.029,33	Outras Retenções R\$ 0,00
Retenção de COFINS R\$ 4.750,76	Retenção de CSLL R\$ 1.583,59	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 1.900,30	Retenção de PIS R\$ 1.029,33	Outras Retenções R\$ 0,00						
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 158.358,72											
Código da Atividade Prestada 8640203 - SERVIÇOS DE DIÁLISE E NEFROLOGIA 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	158.358,72	4,00%	6.334,35	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.											

Insusceptibilidade

64583.0112761

2023-94

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, em 17 / 06 / 25

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt. Mil.: 120.241.055-9

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, em 17 / 06 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO

1 / 1 / 2025
03 JUL 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL
Ordenadora de Despesas de



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00062436

Data e Hora de Emissão

27/06/2025 07:05:31

Código de Verificação

BRFX-DPOV

20250627 108174511000151

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 08.174.500/0001-51

Inscrição Municipal: 097.571-0

Nome/Razão Social: CLINICA LUCILO ÁVILA JR LTDA

Endereço: Avenida Joao de Barros 50 - Santo Amaro - CEP: 50100-015

Município: Recife

UF: PE

E-mail: faturamento@luciloavila.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 MADA 417187S.
FATURAS: 1891.25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.018,67

Código da Atividade Prestada

8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXC TOMOGRAFIA

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	3.018,67	2,00%	60,37	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.

Susiegnibilidade

64583.011276/2023-97

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, em 27 / 06 / 25

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, em 27 / 06 / 25


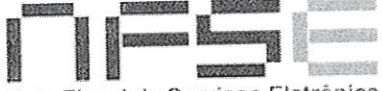
Alexandre CAVALCANTE da Silva - Cap.
Adj da seção de Contas Médicas Externas

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Tep EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9

AUTORIZO PAGAMENTO

03 JUL 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - C
Ordenadora de Despesas do HUP

 PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS	 NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	Número da Nota 00000451
		Data e Hora de Emissão 16/06/2025 12:04:50
21250516105397078000101		Código de Verificação VFRW-QFR8
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CPF/CNPJ: 08.397.078/0041-90	Inscrição Municipal: 780.337-0	
Nome/Razão Social: G S H CORP PARTICIPACOES S.A.		
Endereço: RUA DOM BOSCO 723 - BOA VISTA - CEP: 50070-070		
Município: Recife	UF: PE	E-mail: fiscal@grupogsh.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 Hospício 563 - Boa Vista - CEP: 50050-050		
Município: Recife	UF: PE	Tel.: 812123-4817
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		
SERVICOS HOSPITALARES EM HEMOTERAPIA.		
Serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED / FUSEX)		
Mapa 4171888		
Retenção de COFINS R\$ 1.150,83	Retenção de CSLL R\$ 383,61	Retenção de INSS R\$ 0,00
Retenção de IRPJ R\$ 460,33	Retenção de PIS R\$ 249,36	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 38.361,14		
Código da Atividade Prestada 8640212 - SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA		
04.19 - Bancos de sangue, leite, pele, olhos, óvulos, sêmen e congêneres.		
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)
0,00	0,00	38.361,14
		Alíquota (%)
		5,00%
		Valor do ISS (R\$)
		1.918,06
		Crédito p/ IPTU (R\$)
		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.		

Serviçoabilidade
 64583.011276/2023-9+

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, em 16 / 06 / 25

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten-EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9

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, em 16 / 06 / 25

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

AUTORIZADO PAGAMENTO
63 JUL 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEI - Cel
Ordenadora de Despesas do FIMAR

NOTA GUARARAPES	PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA NOTA GUARARAPES - NFS-e	N° da Nota 000003495	N° da substituída
		Data de Emissão 16-06-2025 às 14:47:28	Competência JUN/2025
		Código de Verificação NUNN26420	Data Prest. de Serviço 16/06/2025

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 08.663.552/0002-72 ✓ Razão social: CLÍNICA MEDICA W ANTUNES LTDA Endereço: AV BERNARDO VIEIRA DE MELO 209 54400-000 PIEDADE LJ 104 Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES Telefone: 81-35247722	Inscrição Municipal: 986.568-3 UF: PE E-mail: FINANCEIRO@ALERGOIMUNO.COM.BR
---	---

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DO RECIFE CPF/CNPJ/PAS: 09.577.422/0002-80 ✓ Endereço: RUA DO HOSPICIO 563 50050-050 BOA VISTA ANDAR PRIMEIRO Município: RECIFE Telefone: 8121234841	Inscrição Municipal: UF: PE E-mail:
--	---

SERVIÇOS

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

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS MAPA 417188S	1,00	1.480,00	1.480,00

Valor Líquido Nota (R\$): 1.393,42 VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:1.480,00 ✓

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 1.480,00	Aliquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 74,00	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 17,76	CSLL (RS) 14,80	COFINS (R\$) 44,40	PIS/PASEP (R\$) 9,62

OUTRAS INFORMAÇÕES

HOMOLOGADO As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012



Sussexibilidade
 64583.011276/2023.9+

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, em 16 / 06 / 25

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, em 16 / 06 / 25

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

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9

AUTORIZO PAGAMENTO
03 JUL 2025
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 6971 Série 1, emitido em 18/06/2025



Numero da Nota

00018540

Data e Hora de Emissão

18/06/2025 10:08:28

Código de Verificação

IEEY-XXBT

20250618v11933822000141

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11.933.822/0001-41**

Inscrição Municipal: **423.031-0**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE DIAGNOSTICO JOSE ROCHA DE SÁ LTDA - EPP**

Endereço: **RUA AMAURI DE MEDEIROS 53 - DERBY - CEP: 52010-120**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **carla@cemupe.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **09.577.422/0002-90**

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 medicos prestados aos usuarios do SAMMED/FUSEX, Mapa 417188S.

Retenção de COFINS
R\$ 26,97

Retenção de CSLL
R\$ 8,99

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 10,79

Retenção de PIS
R\$ 5,84

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 899,25

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	899,25	2,00%	17,98	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.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 6971 Série 1, emitido em 18/06/2025.


*Irregularidade
84583.011276.2023-94*

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, em 18 / 06 / 25

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9

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, em 18 / 06 / 25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
03 JUL 2025
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - C
Ordenadora de Despesas do HMA

Recife, 16 de junho de 2025.

PARA DEPÓSITO NO BANCO DO BRASIL S/A AG. 3433 -9 - C/C 197608-7
LOGRADOURO: AV. RIO BRANCO Nº 240 – RECIFE ANTIGO - RECIFE-PE

RECIBO

Recebemos do HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE – CNPJ: 09.577.422/0002-80, a importância Bruta de R\$ 474.607,56 (QUATROCENTOS E SETENTA E QUATRO MIL, SEISCENTOS E SETE REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS), referentes a serviços prestados de anestesiologia em usuários do SAMMED/FUSEX, conforme fatura(s) abaixo:

Nº FATURA	VALOR (R\$)	MDD
1504.25	R\$ 62.450,50	417188S/2025
1509.25	R\$ 1.770,51	
1598.25	R\$ 92.324,52	
1601.25	R\$ 11.146,05	
1602.25	R\$ 24.663,63	
1670.25	R\$ 58.224,99	
1671.25	R\$ 24.914,31	
1924.25	R\$ 1.130,40	
1925.25	R\$ 30.744,24	
1926.25	R\$ 50.850,62	
2106.25	R\$ 40.780,34	
2108.25	R\$ 9.427,82	
2109.25	R\$ 30.495,52	
2110.25	R\$ 5.908,75	
2190.25	R\$ 4.955,08	
2192.25	R\$ 24.820,28	
TOTAL	R\$ 474.607,56	

CNPJ: 11.187.085/0001-85 NOME: COOPANEST-PE

Coop. dos Médicos Anestesiologistas Pernambuco COOPANEST-PE
Isento de Nota Fiscal de acordo com a lei nº 11.858, de 05.12.75 –
Dec. 10.677 de 23.12.75 – Art. 14.

SERVIÇOS PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS NOSSOS
COOPERADOS – INSS – 05.09.28/05/99

A quitação deste recibo, está condicionada
ao comprovante de depósito/crédito e/ ou
boleto bancário quitado e anexado.

COMUNICADOS FATURA FONTE PAGADORA ÓRGÃOS FEDERAIS

Retenção Imposto de Renda (IRRF):

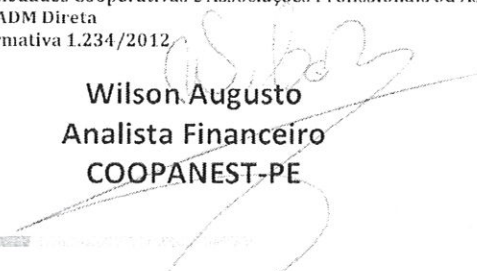
Código DARF 3280- IRRF - Rem Serv Prest Associado Coop Trabalho

Retenção PIS/COFINS/CSLL:

Código 8863 - Bens ou Serviços Adquiridos de Sociedades Cooperativas e Associações Profissionais ou Assemelhadas - Retido por Órgão Público

- CSLL/COFINS/PIS/PASEP - Retenção na Fonte - ADM Direta

Fundamentação: artigos 24 e 26 da Instrução Normativa 1.234/2012


Wilson Augusto
Analista Financeiro
COOPANEST-PE

Inscrição Estadual
64583.011276/2023-9+

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, em 16 / 06 / 25

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9

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, em 16 / 06 / 25



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

AUTORIZO PAGAMENTO
03 JUL 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Ce
Ordenadora de Despesas do HIMAR





PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Numero da Nota

00001189

Data e Hora de Emissão

16/06/2025 12:53:48

Código de Verificação

XRNM-CLYR

20250616u17522177000150

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 17.522.177/0001-50 ✓

Inscrição Municipal: 488.562-7

Nome/Razão Social: JJSEABRA DIAGNOSTICO LTDA - ME

Endereço: AV GOV AGAMENON MAGALHAES 4318, SALA 1408 EDF. EMP RENATO DIAS - PAISSANDU - CEP: 52010-075

Município Recife

UF: PE

E-mail: dr.joaseabra@yahoo.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 Nº: 4171888

VALOR BRUTO.....	1.579,53
COFINS.....	47,39
CSLL.....	15,80
IRPJ.....	23,69
PIS.....	10,27
ISS.....	31,59
LÍQUIDO.....	1.450,80

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 16,45% DO VALOR TOTAL DA NF - FONTE - IBPT.

OBS: DISPENSADA DA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA DE ACORDO COM O INCISO III, DO ARTIGO 120 DA IN -SRF Nº 971/2009.

Retenção de COFINS R\$ 47,39	Retenção de CSLL R\$ 15,80	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 23,69	Retenção de PIS R\$ 10,27	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.579,53

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	1.579,53	2,00%	31,59	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
- Esta NFS-e foi emitida em substituição à NFS-e 00001188, emitida em 16/06/2025

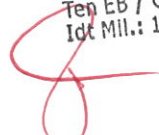
Susannahilidade
64583.011276/
2023-94.

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, em 16 / 06 / 25

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, em 16 / 06 / 25


Alcides CAVALLINI da Silva - Cap.
Adj da seção de Contas Médicas Externas


João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idc Mil.: 120.241.055-9

AUTORIZO PAGAMENTO
03 JUL 2025
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cc
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00026712

Data e Hora de Emissão

17/06/2025 14:03:28

Código de Verificação

D89Y-FCEL

21250517101740827000102

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **01.740.827/0001-02**

Inscrição Municipal: **274.462-7**

Nome/Razão Social: **PATOLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA ME**

Endereço: **PRACA MIGUEL DE CERVANTES 108, SALA 0101 - ILHA DO LEITE - CEP: 50070-525**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **pas.laboratorios@bol.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: **405.355-9**

CPF/CNPJ: **09.577.422/0002-80**

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 417188S CONFORME FATURA N° 1406.25.

Retenção de COFINS
R\$ 178,75

Retenção de CSLL
R\$ 59,58

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 71,50

Retenção de PIS
R\$ 38,73

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.958,29

Código da Atividade Prestada

8640201 - LABORATÓRIOS DE ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOLÓGICA

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	5.958,29	2,00%	119,17	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.

Inscrição de
64583.011276/2023-97

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, em 17 / 06 / 25

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9

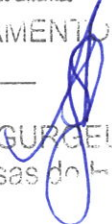
LIQUIDAÇÃO DE DESPESA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram prestados aos usuários do FuSEx, devendo a mesma ser encaminhada ao Setor de Suporte Documental da UG para arquivo.
RECIFE, PE, em 17 / 06 / 25



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

AUTORIZO PAGAMENTO
03 JUL 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL -
Ordenadora de Despesas do





PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e

Numero da Nota

00003137

Data e Hora de Emissão

17/06/2025 09:11:19

Código de Verificação

X65S-TVGP

20250617069925667000100

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **69.925.667/0001-00**

Inscrição Municipal: **230.435-0**

Nome/Razão Social: **NUCLEO DE ATENCAO PSICOSOCIAL DE PERNAMBUCO LTDA**

Endereço: **Rua Dom Carlos Coelho 111, :129 - Boa Vista - CEP: 50050-360**

Município: **Recife**

UF: **PE**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **09.677.422/0002-80**

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

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PSIQUIATRIA AOS USUARIOS DO SAMMED/PUSEX, CONFORME MAPA 4171888, REFERENTE AS FATURAS Nº 1511.25; 2059.25 e 2060.25

REFERENTE AO FATURAMENTO DE MARÇO e ABRIL DE 2025.

Retenção de COFINS
R\$ 412,50

Retenção de CSLL
R\$ 137,50

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 165,00

Retenção de PIS
R\$ 89,38

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 13.750,00

Código da Atividade Prestada

8720401 - ATIVIDADES DE CENTROS DE ASSISTÊNCIA PSICOSSOCIAL

04.17 - Casas de repouso e de recuperação, creches, asilos e congêneres.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	13.750,00	5,00%	687,50	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.

Luciene Kildade
64583.011276/2023-97

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, em 17 / 06 / 25

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, em 17 / 06 / 25

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9

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

AUTORIZO PAGAMENTO
03 JUL 2025
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - C.
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00000931

Data e Hora de Emissão
27/06/2025 09:05:50

Código de Verificação
WQTW-QDMT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.329.078/0001-08**

Inscrição Municipal: **401.609-2**

Nome/Razão Social: **SERVIÇOS DE ASSISTENCIA MEDICA MULTIDISCIPLINAR LTDA M**

Endereço: **AV GOV AGAMENON MAGALHAES 2936, SALA 0401 EDF SOBRADO EMP - ESPINHEIRO - CEP: 52020-000**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **brunovasconcelosfisio@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(), mapa 417188S

Retenção de COFINS R\$ 4.739,94	Retenção de CSLL R\$ 1.579,98	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 2.369,97	Retenção de PIS R\$ 1.026,98	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------------------	----------------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 157.997,72

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	157.997,72	5,00%	7.899,89	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.

Susceptibilidade
84583.011276/2023-94

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, em 27 / 06 / 25

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, em 27 / 06 / 25



Alcântara CAVALLINI da Silva - Cap.
Adj da seção de Contas Médicas Externas

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9

AUTORIZO PAGAMENTO
03 / 07 / 2025
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Ce
Ordenadora de Despesas do HII/AR