



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 4447 Série NF, emitido em 04/06/2025

NFS-e

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00004441

Data e Hora de Emissão

04/06/2025 14:48:52

Código de Verificação

DLJG-JKGP

20250604/35330497000190

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ **35.330.497/0001-90**

Inscrição Municipal: **283.145-7**

Nome/Razão Social: **CENTRO PERNAMBUCANO DE ONCOLOGIA S.A.**

Endereço: **Rua José de Alencar 871 - Coelhos - CEP: 50070-535**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **administracao@cpooncologia.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

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS AOS USUARIOS DO SAMMED / FUSEX - MAPA 4042855 -SERVICOS MEDICOS PRESTADOS

REMESSA .Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 7.96 (7.65%).

Retenção de COFINS R\$ 0,00	Retenção de CSLL R\$ 0,00	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 1,25	Retenção de PIS R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 104,00

Código da Atividade Prestada

8640210 - SERVIÇOS DE QUIMIOTERAPIA

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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	104,00	4,00%	4,16	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 4447 Série NF, emitido em 04/06/2025.

Lucyquinhilidade

64583006561/

2022-13.

AUTORIZO PAGAMENTO
12 JUN 2025,

lafc.
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

~~AUTORIZO PAGAMENTO
10 JUN 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 04/06/25

Y
Yohana Veras de Oliveira
2º Ten ENF OTT
COREN-PE 438.505
IDT. 071243917-3 MD/ES

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 04.06.25

[Handwritten signature]

Assistente CANTILHAN, 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

00007294

Data e Hora de Emissão

10/03/2025 16:19:18

Código de Verificação

RDYQ-K6T4

20250310031865663000100

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 MAPA: 4043958

DATA DE VENCIMENTO: 10/04/2025

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\$ 78,20	Retenção de CSLL R\$ 28,40	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 39,40	Retenção de PIS R\$ 17,16	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.640,00

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

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	2.640,00	5,00%	132,00	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 recolhê-lo através da Guia de NFS-e.
- Esta NFS-e não gera crédito.

Insusceptibilidade

64583.006561/
2022-13

AUTORIZO PAGAMENTO
12 JUN 2025

lafc.

LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto 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 10.03.25

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

~~AUTORIZO PAGAMENTO
10 JUN 2025~~

~~ANDRÉA GUIMARÃES GURCEL - C
Ordenadora de Despesas do HMAR~~

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 10.03.25

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