



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00003391

Data e Hora de Emissão

01/04/2025 10:51:11

Código de Verificação

JGKN-UF1X

20250401v41184961000160

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

CPF/CNPJ: 09.577.422/0002-80

Tel.: 812123-4817

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

Município: Recife

UF: PE

E-mail: tesourariahmar@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS AOS USUARIOS DO SAMMED/FUSEX:

CONFORME MAPA: 406383S

BANCO DO BRASIL

AG: 1233-5

C/C: 74931-1

PIX: CNPJ 41.184.961/0025-58

Retenção de COFINS
R\$ 498,82

Retenção de CSLL
R\$ 166,21

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 199,45

Retenção de PIS
R\$ 108,03

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 16.620,54

Código da Atividade Prestada

8640202 - LABORATORIOS 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	16.620,54	2,00%	332,41	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 Higilidade

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 05/04/25

Yahana Viana de Oliveira
22755-015-011
CORRESPONDE 3.505
IDT: 071240017-3 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 05/04/25

Alexandre CAVALLINI da Silva - Cap.
Adj da seção de Contas Médicas Externas
AUTORIZO PAGAMENTO
07, ABR 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

20250401u06101025000168

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00001075

Data e Hora de Emissão

01/04/2025 11:16:13

Código de Verificação

BVIZ-MBVM

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**

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

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM AOS USUÁRIOS DO SAMMED/FUSEX, conforme mapa Mapa 406383S.

Retenção de COFINS
R\$ 301,05

Retenção de CSLL
R\$ 100,35

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 120,42

Retenção de PIS
R\$ 65,23

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10.035,00

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\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	10.035,00	2,00%	200,70	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
64783.011276/
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 02/04/25

Yohanna Vitorino de Oliveira
COTAC 000000005
IDT. 071245917-3 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 02/04/25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
07/ ABR 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

20250325v37129918000145

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00002759

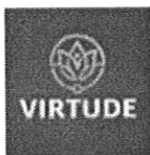
Data e Hora de Emissão

25/03/2025 10:32:13

Código de Verificação

GHMP-UM3E

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **37.129.918/0001-45**

Inscrição Municipal: **677.177-7**

Nome/Razão Social: **CLÍNICA TERAPÊUTICA VIRTUDE LTDA**

Endereço: **Estrada da Mumbeca 9500, :PE 16 - KM 09 - Guabiraba - CEP: 52490-000**

Município: **Recife**

UF: **PE**

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 406491s

Retenção de COFINS
R\$ 2.465,28

Retenção de CSLL
R\$ 821,76

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 988,11

Retenção de PIS
R\$ 534,14

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 82.175,85

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	82.175,85	4,00%	3.287,03	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 00002758, emitida em 20/03/2025.

Exigibilidade

64583 011246/

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 25/03/25

Yolanda Maria de Oliveira
CPF: 071.127.105
IDT: 071272017-3 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 25/03/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
07/ ABR 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

20250401v15095497000146

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000564

Data e Hora de Emissão

01/04/2025 11:26:24

Código de Verificação

IMVV-6NIC

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 o número do mapa 406383 S

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.848,96

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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	1.848,96	4,84%	89,49	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.

Lucrabilidade
66583.081276 /
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 01/04/25

Yohanna de Oliveira
C. 01212017-3 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 01/04/25


Cavalcanti da Silva - Cap.
Setor de Contas Médicas Externas

AUTORIZO PAGAMENTO
07/ ABR 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

20250331034408350000103

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000913

Data e Hora de Emissão

31/03/2025 13:29:14

Código de Verificação

LNJV-94HR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **34.408.350/0001-03** ✓

Inscrição Municipal: **651.040-0**

Nome/Razão Social: **CLINICA CORPO+FISIO LTDA**

Endereço: **AV ENG ABDIAS DE CARVALHO 3100 - CORDEIRO - CEP: 50630-810**

Município: **Recife**

UF: **PE**

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 FUSEX, conforme faturas de n°: 716-25 de 20/02/2025 + GE 136530 (GLOSA DA FATURA 5400-24)

MAPA n° 4064918

Dados Bancários: Banco: 0033 (Santander) - Agência: 4048 - Conta Corrente: 00013002817-2

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.281,08 ✓

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	2.281,08	2,47%	56,34	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.

Lucasibilidade
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 31/03/25

Yohanna Gurgel da Silva
CPF: 071243917-3
CONCRETE 400.000
IDT. 071243917-3 MD/EE

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 31/03/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
07, ABR 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000911

Data e Hora de Emissão

28/03/2025 15:40:25

Código de Verificação

X48M-FXE5

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 Hospício 563 - Boa Vista - CEP: 50060-050

Tel.: 812123-4817

Município: Recife

UF: PE

E-mail: tesourariahmar@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED / FUSEX), mapa: 4063859

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R\$ 33,30	R\$ 11,10	R\$ 0,00	R\$ 18,65	R\$ 7,21	R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.109,52 ✓

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\$)	Credito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	1.109,52	5,00%	55,48	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.

Irrecigibilidade

61583.011276

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 28/03/25

Yohana Vendas de Oliveira
2ª COFENF 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 28/03/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
07 ABR 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

GRÁFICA PALMEIRAS LTDA ME - Rua Sorocaba, 52 A - Cordeiro - Recife-PE. FONE/FAX: 81 3446.4596 - CNPJ. 01.222.778/0001.08 - Inscrição Munic.: 269.504-9
10 Tls. N.F. de Serviços - Série "A" 50x4 vias de 27.301 a 27.800 - Aut. Pref. da Cidade do Recife - PE Nº 3.1715/02-0 em 11/12/2024 - N.F. Válida até 11/12/2027.

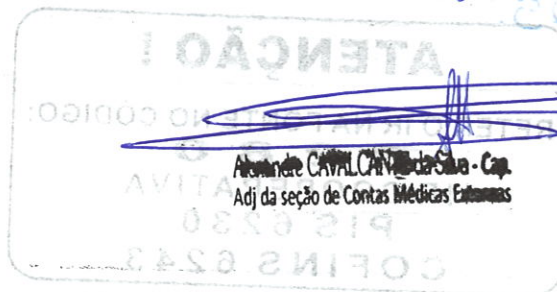
AUTORIZO PAGAMENTO
07/ABR 2025

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 02104125

Yohanna Veiros de Oliveira
C. O. 000.000.000
IDT. 072245917-3 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 02104125





PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

20250401:08262487000192

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00010916

Data e Hora de Emissão

01/04/2025 08:39:52

Código de Verificação

E5TX-HKPQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.262.487/0001-92** ✓

Inscrição Municipal: **100.063-2**

Nome/Razão Social: **ENDOGASTRO LTDA**

Endereço: **Rua Joaquim Nabuco 200 - Gracas - CEP: 52011-005**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **financeiro.sjd@santajoana.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 / FUSEX), conforme fatura 476.25

Retenção de COFINS
R\$ 172,79

Retenção de CSLL
R\$ 57,60

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 69,12

Retenção de PIS
R\$ 37,44

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.759,79 ✓

Código da Atividade Prestada

8640209 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR MÉTODOS ÓPTICOS - ENDOSCOPIA E OUT EXAMES ANÁLOGOS

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	5.759,79	2,00%	115,20	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.

Luciwigibilidade

64583.071276

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 01/04/25

Yohana Viegas de Oliveira
29/03/2025
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 01/04/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
07, ABR 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

20250401-41184961000180

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00003389

Data e Hora de Emissão

01/04/2025 08:52:13

Código de Verificação

BBZG-YWKY

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**

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 MEDICOS PRESTADOS AOS USUARIOS DO SAMMED/FUSEX:

CONFORME MAPA: 406492S

BANCO DO BRASIL

AG: 1233-5

C/C: 74931-1

PIX: CNPJ 41.184.961/0025-58

Retenção de COFINS
R\$ 17,28

Retenção de CSLL
R\$ 5,76

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 6,91

Retenção de PIS
R\$ 3,74

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 576,08

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	576,08	2,00%	11,52	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 Higilidade
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 01/04/25

Yohana Viana de Oliveira
2ª Tenente OTT
CORE-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 01/04/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
07/ABR 2025

ANDRÉA GIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



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

Nº da Nota
000001361

Nº da substituída

Data de Emissão
28-03-2025 às 09:31:06

Competência
MAR/2025

Código de Verificação
GPHA47679

Data Prest. de Serviço
28/03/2025

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 05.212.906/0001-93
Razão social: PRO DELPHUS LTDA
Endereço: RUA PROF ALFEU RABELO 260 53130-420 CASA CAIADA
Município: OLINDA
Telefone: 81-21373000
Inscrição Municipal: 051.221-4
UF: PE
E-mail: prodelphusme@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
CPF/CNPJ/PAS: 09.577.422/0002-80
Endereço: RUA DO HOSPICIO 563 50050-050 BOA VISTA
Município: RECIFE
Telefone: 8121234957
Inscrição Municipal:
UF: PE
E-mail:

SERVIÇOS

4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DESCRIÇÃO

REFERENTE AOS USUÁRIOS DO SAMMED/FUSEX.CONFORME FATURA(S) Nº 435.24.CONFORME LEI 12741/2012 O TOTA APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERIAS,ESTADUAIS E MUNICIPAIS REPRESENTA 13,33% DO TOTAL DA NOTA,EQUIVALENTE A R\$ 9.67

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:72,61

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 72,61	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 1,45	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 0,87	CSLL (RS) 0,72	COFINS (R\$) 2,18	PIS/PASEP (R\$) 0,47

OUTRAS INFORMAÇÕES



Lucrabilidade
64583 011276/
2023-97.

Yohanna Veras de Oliveira
20 Ten ENF OTT
COREN PE 438.505
IDT. 071243917-3 MD/EE

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

AUTORIZO PAGAMENTO
07/ABR 2013

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

20250401v36957980000162

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00005419

Data e Hora de Emissão

01/04/2025 09:32:38

Código de Verificação

YFC9-8SAR

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **36.957.980/0001-62**

Inscrição Municipal: **675.974-2**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DO AUTISMO LTDA**

Endereço: **Rua Goncalves de Magalhaes 699, :SALA A - Ibura - CEP: 51220-300**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **administrativo1@institutodoautismo.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 FUSEX, de acordo com os protocolos abaixo:

5982.24

332.25

5985.24

5993.24

331.25

5984.24

330.25

5999.24

5986.24

354.25

Retenção de COFINS
R\$ 3.991,80

Retenção de CSLL
R\$ 1.297,20

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 1.945,80

Retenção de PIS
R\$ 843,18

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 129.720,00

Código da Atividade Prestada

8650006 - ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA

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	129.720,00	5,00%	6.486,00	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.

Inteligibilidade

*64583.0112761
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 01/04/25

Yohanna de Oliveira
23.04.2025
CORREIO 400.305
IDT. 071243217-3 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 01/04/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
07/ABR 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00028049

Data e Hora de Emissão

01/04/2025 09:53:04

Código de Verificação

GHJN-XVGP

PRESTADOR DE SERVIÇOS



**HOSPITAL
DE FRATURAS**

CPF/CNPJ: **10.797.579/0001-19**

Inscrição Municipal: **003.548-3**

Nome/Razão Social: **CLINICA DE FRATURAS E REABILITACAO LTDA**

Endereço: **RUA JOAO FERNANDES VIEIRA 644 - BOA VISTA - CEP: 50050-245**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **contasareceber@hospitaldefraturas.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 SAMMD/FUSEX, CONFORME MAPA 406383S.

Retenção de COFINS
R\$ 13,52

Retenção de CSLL
R\$ 4,51

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 5,41

Retenção de PIS
R\$ 2,93

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 450,56

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\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	450,56	4,00%	18,02	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.

RECIFE, 01 de Abril de 2025.

Lucenizibilidade

*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 02/104125

Yohana de Oliveira
28/11/2013
CORREIO 100.505
IDT. 071243317-3 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 02/104125

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

AUTORIZO PAGAMENTO
07, ABR 2013

[Assinatura]
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00022521

Data e Hora de Emissão

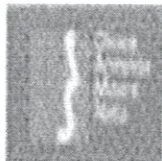
01/04/2025 09:46:34

Código de Verificação

IYY6-PGWQ

2025040102045791000100

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 430.25, mapa n°: 4063839

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.832,22

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	1.832,22	2,00%	36,64	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

66583.011276/

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 01/04/25

Yohana Neres de Oliveira
23.04.2025
CORRETORES 400.505
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 01/04/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
07, ABR 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

20250401u41035868000115

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00037569

Data e Hora de Emissão

01/04/2025 09:41:15

Código de Verificação

MSD4-92EK

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **41.035.866/0001-15** ✓

Inscrição Municipal: **261.701-3**

Nome/Razão Social: **BIOFETO CENTRO DE MEDICINA FETAL DO RECIFE LTDA EPP**

Endereço: **Praça do Derby 149, SALA 705 BLOCO B - Derby - CEP: 52010-140**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **biofeto@biofeto.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 MAPA 406383S.

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

Retenção de COFINS
R\$ 137,32

Retenção de CSLL
R\$ 45,77

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 54,93

Retenção de PIS
R\$ 29,75

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.577,38 ✓

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	4.577,38	2,00%	91,55	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.

Lucizibilidade

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 01/09/25

Yolanda *[assinatura]* de Oliveira
2025-09-01
CORRETORELA 400.505
IDT. 0712/2027-3 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 01/09/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
07, ABR 2025

[assinatura]
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

**PREFEITURA MUNICIPAL DO MORENO****SECRETARIA DA FAZENDA****NFSe Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Avenida Dr. Sofrônio Portela N° 3754 - Centro, CEP 54800-000 - Moreno - PE
TEL.: (081)3535-3089 CNPJ: 11.049.822/0001-83



Número da Nota:

00000523

Competência:

MAR/2025

Data e Hora Emissão:

31/03/2025 16:55:33

Código de Verificação:

46Y6-6Q6TN

INFORMAÇÕES FISCAIS

Exigibilidade do ISS:

EXIGÍVEL

Regime de Tributação:

SIMPLES NACIONAL

Município de Incidência do ISS:

Moreno - PE

Local da Prestação:

MORENO - PE

Número do RPS:

Série do RPS:

Tipo do RPS:

Emissão do RPS:

ISS Retido:

NÃO**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ:

30.711.181/0001-25

Inscrição Municipal:

44038878

Nome/Razão Social:

FISIOTERAPIA GLOBAL SANTE EIRELI

Endereço:

ADALTO BARBOSA DE SOUZA, ALTO DA LIBERDADE. 172 B BOX 172 B

Município:

MORENOUF: **PE**CEP: **54806160**

E-mail:

TEL:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:

09.577.422/0002-80

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social:

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE

Endereço:

RUA DO HOSPÍCIO, 563 BOA VISTA

Município:

RECIFEUF: **PE**CEP: **50050050**

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS AOS USUARIOS DO SAMMED / FUSEX, CONFORME FATURA(S) N (431.25) #QTD:1 - V.UND.:R\$240,00 - TOTAL.:R\$240,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 240,00

Atividade Prestada:

8650004 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

Código CNAE:

408 - 408 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Valor Líquido (R\$)	Valor das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
240,00	0,00	240,00	0,00%	0,00
COFINS (R\$)	INSS (R\$)	PIS (R\$)	CSLL (R\$)	IRRF (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções(R\$)				
0,00				

OUTRAS INFORMAÇÕES5

LEI MUNICIPAL N° 512-A de 26/9/2014.

- Optante pelo Simples Nacional.

<https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-Moreno/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade>

313369086730233

<https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-Moreno/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade> acesse o site para verificar a autenticidade da

Exigibilidade
61583.0112781
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 31/03/25


Yohana Viana de Oliveira
2.ª T.ª de F. OTT
CONECTE 456.505
IDT. 071243217-3 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 31/03/25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
07, ABR 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

 PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA NOTA GUARARAPES - NFS-e	Nº da Nota 000001031	Nº da substituída 000001019
	Data de Emissão 11-04-2025 às 09:06:15	Competência ABR/2025
	Código de Verificação GJFP46263	Data Prest. de Serviço 11/04/2025

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 AREA DO RECIFE		
CPF/CNPJ/PAS:	09.577.422/0002-80	Inscrição Municipal:	
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 MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED / FUSEX), MAPA Nº 406383S.	1,00	10.278,28	10.278,28

Valor Líquido Nota (R\$): 9.677,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:10.278,28

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 10.278,28	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 513,91	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 123,34	CSLL (RS) 102,78	COFINS (R\$) 308,35	PIS/PASEP (R\$) 66,81

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



RETIRO

DIETANTE
P/ PREFEITURA
CFE ANEXO

Luiz Felipe

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 11/104/25


Yohanna Soares de Oliveira
2ª Turma JMF OTT
CON. 438.595
NOT. 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 arquivamento. Recife-PE 11/104/25


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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000914

Data e Hora de Emissão

28/03/2025 15:51:54

Código de Verificação

JRHB-VTDY

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: 62020-000

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: 406.355-9

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:406491S

Retenção de COFINS
R\$ 1.708,80

Retenção de CSLL
R\$ 569,60

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 854,40

Retenção de PIS
R\$ 370,24

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 56.959,68

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\$)	Credito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	56.959,68	5,00%	2.847,98	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.

Lucivaldo
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 28/03/25

Yohana Vas de Oliveira
29 Ten ENF OTT
CONEN-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 28/03/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
07/ABR 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

2025040103645549000121

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00007319

Data e Hora de Emissão

01/04/2025 14:57:21

Código de Verificação

TVXX-YQ8C

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **03.645.549/0001-21**

Inscrição Municipal: **302.289-7**

Nome/Razão Social: **CARLOS SOUZA DIAGNOSTICO UROLOGICO LTDA**

Endereço: **Avenida Joao de Barros 100, :BLOCO: C,;:1 - Santo Amaro - CEP: 50100-015**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **unidadeurodinamica@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 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 MAPA 4063835

Retenção de COFINS
R\$ 29,31

Retenção de CSLL
R\$ 9,77

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 11,72

Retenção de PIS
R\$ 6,35

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 976,93

Código da Atividade Prestada

8640299 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA N/ ESP ANTERI

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\$)

976,93

Alíquota (%)

4,00%

Valor do ISS (R\$)

39,08

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.

Lucivaldo

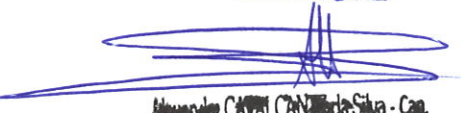
64583.011276

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 01/04/25

Yohand Viana de Oliveira
23/04/2025
CPF: 071143017-3 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 01/04/25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
07 ABR 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA MUNICIPAL DO MORENO

SECRETARIA DA FAZENDA

NFSe Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Avenida Dr. Sofrônio Portela N° 3754 - Centro, CEP 54800-000 - Moreno - PE
TEL.: (081)3535-3089 CNPJ: 11.049.822/0001-83



Numero da Nota:

00000524

Competência:

MAR/2025

Data e Hora Emissão:

31/03/2025 17:02:35

Código de Verificação:

JQPX-U25S8

INFORMAÇÕES FISCAIS

Exigibilidade do ISS:

EXIGÍVEL

Regime de Tributação:

SIMPLES NACIONAL

Município de Incidência do ISS:

Moreno - PE

Local da Prestação:

MORENO - PE

Número do RPS:

Série do RPS:

Tipo do RPS:

Emissão do RPS:

ISS Retido:

NÃO

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ:

30.711.181/0001-25

Inscrição Municipal:

44038878

Nome/Razão Social:

FISIOTERAPIA GLOBAL SANTE EIRELI

Endereço:

ADALTO BARBOSA DE SOUZA, ALTO DA LIBERDADE, 172 B BOX 172 B

Município:

MORENO

UF: **PE**

CEP: **54806160**

E-mail:

TEL:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:

09.577.422/0002-80

Inscrição Municipal: **---**

Inscrição Estadual: **---**

Nome/Razão Social:

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE

Endereço:

RUA DO HOSPÍCIO, 563 BOA VISTA

Município:

RECIFE

UF: **PE**

CEP: **50050050**

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1.SERVICOS MEDICOS PRESTADOS AOS USUARIOS DO SAMMED / FUSEX, CONFORME FATURA(S) N (433.25) #QTD:1 - V.UND.:R\$240,00 - TOTAL.:R\$240,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 240,00

Atividade Prestada:

8650004 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

Código CNAE:

408 - 408 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Valor Líquido (R\$)	Valor das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
240,00	0,00	240,00	0,00%	0,00
COFINS (R\$)	INSS (R\$)	PIS (R\$)	CSLL (R\$)	IRRF (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções(R\$)				
0,00				

OUTRAS INFORMAÇÕES5

LEI MUNICIPAL N° 512-A de 26/9/2014.

- Optante pelo Simples Nacional.

<https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-Moreno/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade>

Inscrição
66583-01726/
2023-97

210128101519755

<https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-Moreno/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade> acesse o site para verificar a autenticidade da

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 31/03/25

Yohana Moraes de Oliveira
25/03/2025
COF. 408.505
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 31/03/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
67, ABR 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000912

Data e Hora de Emissão

28/03/2025 15:42:59

Código de Verificação

FGAP-YYJ5

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: 406384s

Retenção de COFINS
R\$ 21,63

Retenção de CSLL
R\$ 7,21

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 10,81

Retenção de PIS
R\$ 4,68

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 720,48 ✓

Código da Atividade Prestada

8650004 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incond. (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

720,48

Aliquota (%)

5,00%

Valor do ISS (R\$)

36,02

Credito 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.

Lucy Higilidade

64583.0112761

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 28/03/25

Yohana Vellas de Oliveira
2ª Ter. CNF 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 28/03/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
07/ABR 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000913

Data e Hora de Emissão

28/03/2025 15:46:29

Código de Verificação

23NR-IZNX

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 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: 4064945

Retenção de COFINS
R\$ 17,58

Retenção de CSLL
R\$ 5,86

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 9,79

Retenção de PIS
R\$ 3,80

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 585,39

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	585,39	5,00%	29,27	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.

Irregularidade

64583. 041276/2023-9+

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 28/03/25

Yohana Vitoria de Oliveira
29 Tm SNE OTT
COREN-PE 438.505
IDT. 071243917-3 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO
07/ABR 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
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 28/03/25~~

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 28/03/25

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