



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS



Número da Nota

00002087

Data e Hora de Emissão

21/10/2025 11:22:22

Código de Verificação

LGN4-8DRA

2025102101897779000149

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: AVENIDA 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 NUMERO DO MAPA 432961s, FATURAS: 4157.22, 9999935.22.

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO ITAÚ

AGÊNCIA: 3175

CC: 28600-8

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.306,95 ✓

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\$)	Credito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	1.306,95	3,20%	41,82	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.

Exercibilidade

64582.008841/2023-49

AUTORIZO PAGAMENTO
23/OUT 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEI – 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 21/10/25

ALVARO Pereira de Mello
Cap. Med. - Auditor FuSEx
CRM- PE 20 802
Idt. 010313637- 0 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, em 21/10/25



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS



Número da Nota
00007898
Data e Hora de Emissão
17/10/2025 17:19:30
Código de Verificação
PVSC-4CIP

00251017403645543000124

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

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 HOSPICIO 563 - BOA VISTA - CEP: 50050-050** Tel.: **812123-4817**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **tesourariahmar@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED / FUSEX, conforme MAPA 433541

Retenção de COFINS R\$ 146,85	Retenção de CSLL R\$ 48,95	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 58,74	Retenção de PIS R\$ 31,82	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.895,10

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\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	4.895,10	4,00%	195,80	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

CSURJ

64582.008841!

2023.49

AUTORIZO PAGAMENTO
23/OUT 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 17/10/25

ALVARO Pereira de Mello
Cap. Médico - Auditor FuSEx
CRM-PE 20.802
Idt. 010313637-0 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, em 17/10/25

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