



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS



Numero da Nota
00024301
Data e Hora de Emissão
14/07/2025 14:57:39
Código de Verificação
AXEX-SYWG

20250714-01909745000130

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **01.909.745/0001-30** Inscrição Municipal: **273.075-8**
Nome/Razão Social: **INTERNE HOME CARE LTDA**
Endereço: **Rua Marques Amorim 356 - Boa Vista - CEP: 50070-335**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **contasapagar@interne.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 SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS AOS USUARIOS DO SAMMED/FUSEX, CONFORME FATURAS N°:
MAPA: 4220139
N° FATURAS: 2633.25
REMESSAS: 188295 parcial

Retenção de COFINS R\$ 1.180,90	Retenção de CSLL R\$ 396,97	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 476,36	Retenção de PIS R\$ 258,03	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------------------	--------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 39.696,60

Código da Atividade Prestada
8712300 - ATIVIDADES DE FORNEC DE INFRA-ESTRUTURA DE APOIO E ASSIST A PACIENTE NO DOMICILIO
04.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	39.696,60	2,00%	793,93	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.
- Esta NFS-e não gera crédito.

Lucyquindade
6658.00656/2022-13.

AUTORIZO PAGAMENTO

~~16 JUL 2015~~

lasc.
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 14/07/25

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 14/07/25

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

ANA Cláudia Dias Rinalho, MAJ
Chefe da Seção de Contas Médicas Externas