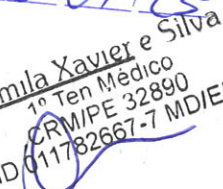


AUTORIZO PAGAMENTO
28 JAN 2015


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 20/01/25

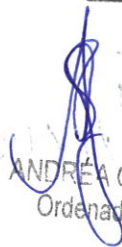

Camila Xavier e Silva
1º Ten Médico
CRM/PE 32890
ID 011782667-7 MD/EB

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 20/01/25


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

AUTORIZO PAGAMENTO

28/ JAN 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

ATESTADO DE LISURA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram lisurados, implantados e autorizados nos aspectos formal, legal e técnico. O valor total da mesma corresponde ao(s) contido(s) neste documento.
Recife-PE 20/01/25


Camila Xavier e Silva
Ten Médico
CRM/PE 32890
ID 011782667-7 MDIEB

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 20/01/25


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



COOPECÁRDIO

Cooperativa de Trabalho
dos Médicos Cardiologistas de Pernambuco

Av. Gov. Agamenon Magalhães, 4775 - Sala 1201 - Edif. Emp. Thomas Edison
Ilha do Leite - CEP 50070-425 - Recife/PE - Fone/Fax: (81) 3033.6081 | 3034.6086
WhatsApp Diretoria: (81) 98281.1565 | Recepção: 81 98104.3196
Financeiro: (81) 98191.0618 | Faturamento: (81) 98150.0482
C.N.P.J.: 00.599.741/0001-30 Insc. Merc.: 251.900-3

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS 27298 SÉRIE "A"

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS
DE QUALQUER NATUREZA

DATA LIMITE PARA EMISSÃO
09/04/2027

1ª Via Cliente -
2ª Via Fisco -
3ª Via Controle -
4ª Via Fixa -

Cliente: Hospital Militar de Arco
Endereço: Rua do Hospício Nº 563
Bairro: Boa Vista Cidade: Recife CEP: 50050-050 Est.: PE
CNPJ/CPF: 09.577.422/0002-80 Insc. Mun.: _____ Insc. Est.: _____
Nat. da Operação Prest. de Serviços _____
Em 20 de Janeiro de 2025 Cond. de Pagamento: Faturado

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS			
			UNITÁRIO		TOTAL	
		Referente a serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED/FUSEX.			3	675,62
		Conforme faturas: 5841.24, 5839.24, 5837.24, 5842.24, 5838.24.				
ATENÇÃO! RETER O IR NA FONTE NO CÓDIGO: 3 2 8 0 IR COOPERATIVA PIS 6230 COFINS 6243						
						Despesa de 61583.006561 / 2022-13.
		ISS _____ % R\$ _____				VALOR DOS SERVIÇOS R\$ <u>3.675,62</u>
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO						TOTAL DESTA NOTA R\$ <u>3.675,62</u>

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 26.801 à 27.300 - Aut. Pref. da Cidade do Recife - PE Nº 3.1714/68-6 em 10/04/2024 - N.F. Válida até 09/04/2027.

AUTORIZO PAGAMENTO
28, JAN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordernadora de Despesas do HMAR

Handwritten notes in blue ink at the top right, including "Hospital Militar de Pernambuco" and "Recife-PE".

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 20/01/25

LIQUIDACÃO 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 20/01/25

Camila Xavier e Silva
1ª Ten Médico
CRM/PE 32890
ID 01782667-7 MDIEB

Handwritten signature and name: Alexandre CAVALG...
Adj. da seção de Contas Médicas Externas

ATENÇÃO!
RETORNE O RUA FONTE NO CÓDIGO:
3280
IR COOPERATIVA
PIS 6230
COFINS 6243

Handwritten numbers in blue ink at the bottom left: 09.652.02 and 09.652.05.



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e

Número da Nota

00007167

Data e Hora de Emissão

22/01/2025 08:12:29

Código de Verificação

SP5G-EJJ8

20250122u03645549000121

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: **unidadeeurodinamica@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 4417945

Retenção de COFINS
R\$ 102,53

Retenção de CSLL
R\$ 34,18

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 51,26

Retenção de PIS
R\$ 22,21

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.417,55

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	3.417,55	4,00%	136,70	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.

Inscriçãibilidade

64583.006561/
2022-13.


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 22/01/25

Camila Xavier e Silva
Médico
CRM/PE 32890
ID 01182667-7 MDIEB

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 arquivar.
Recife-PE 22/01/25


Fernando CAVALCANTI de Silva - Cap.
Arq. da seção de Contas Médicas Externas

AUTORIZO PAGAMENTO
28, JAN 2025


ANDRÉA GUMARÃES GURGEL - Cel.
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e

Número da Nota
00062014
Data e Hora de Emissão
21/01/2025 07:20:02
Código de Verificação
8YHR-JQNV

2025012108174500000151

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **08.174.500/0001-51** Inscrição Municipal: **097.571-0**
Nome/Razão Social: **CLINICA LUCILO ÁVILA JR LTDA**
Endereço: **AV 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 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/PUSEX, REFERENTE A FATURA: 5594.24

Retenção de COFINS R\$ 5,62	Retenção de CSLL R\$ 1,87	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 2,25	Retenção de PIS R\$ 1,22	Outras Retenções R\$ 0,00
--------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 187,24

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	187,24	2,00%	3,74	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 00062013, emitida em 21/01/2025.

Inscriçãolucilo

*64583.006561/
2022-13*

ATESTADO DE LISURA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram listados, implantados e auditados nos aspectos formal, legal e técnico. O valor total da mesma corresponde ao(s) contido(s) neste documento.
Recife-PE 21101125




Camila Xavier e Silva
1º Ten Médico
CRM/PE 32890
ID 011762667-7 MDIEB

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 21101125


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

AUTORIZO PAGAMENTO
28, JAN 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

 PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS		RPS Nº 35960 Série 0001, emitido em 31/12/2024		Número da Nota 00057743							
				Data e Hora de Emissão 20/01/2025 13:11:01							
RPS Nº 35960 Série 0001		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		Código de Verificação 6YGE-1KS8							
PRESTADOR DE SERVIÇOS											
											
CPF/CNPJ: 11.452.240/0001-43		Inscrição Municipal: 010.921-5									
Nome/Razão Social: ORGANIZACAO HOSPITALAR DE PERNAMBUCO LTDA											
Endereço: Rua das Pernambucanas 207 - Gracas - CEP: 52011-010											
Município: Recife		UF: PE		E-mail: financeiro@jaymedafonte.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											
Município: Recife											
UF: PE											
E-mail: tesourariahmar@gmail.com											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS AOS USUARIOS DO SAMMED / FUSEX, CONFORME FATURA (S): 5773.24/5773.24/5891.24/5891.24. MAPA: 441794S.											
VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R\$ 18396.21 (9.85 %) FONTE: IBPT											
<table border="1"> <tr> <td>Retenção de COFINS R\$ 5.602,91</td> <td>Retenção de CSLL R\$ 1.867,64</td> <td>Retenção de INSS R\$ 0,00</td> <td>Retenção de IRPJ R\$ 2.241,16</td> <td>Retenção de PIS R\$ 1.213,96</td> <td>Outras Retenções R\$ 0,00</td> </tr> </table>						Retenção de COFINS R\$ 5.602,91	Retenção de CSLL R\$ 1.867,64	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 2.241,16	Retenção de PIS R\$ 1.213,96	Outras Retenções R\$ 0,00
Retenção de COFINS R\$ 5.602,91	Retenção de CSLL R\$ 1.867,64	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 2.241,16	Retenção de PIS R\$ 1.213,96	Outras Retenções R\$ 0,00						
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 186.763,56											
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	186.763,56	4,00%	7.470,54	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 35960 Série 0001, emitido em 31/12/2024. - Esta NFS-e foi emitida em substituição à NFS-e 00057689, emitida em 13/01/2025. 											

Insusceptibilidade

*64583-006569/
2022-13*

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) confido(s) neste documento.
Recife-PE 20/01/25

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 20/01/25

Camila Xavier e Silva
Ten Médico
CRM/PE 32890
ID 011762667-7 MDIEB


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

AUTORIZO PAGAMENTO
28, JAN 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

0006108

Data e Hora de Emissão

21/01/2025 09:51:12

Código de Verificação

EBU6-PTZJ

20250121003281997000193

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**

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
MAPA Nº 4417945
VALOR R\$ 284,79

Retenção de COFINS R\$ 9,48	Retenção de CSLL R\$ 3,15	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 0,00	Retenção de PIS R\$ 2,05	Outras Retenções R\$ 0,00
--------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 315,21

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	315,21	5,00%	15,76	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
64583.006561/
2022-13.

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 21/02/25

Camila Xavier e Silva
1º Ten Médico
CRM/PE 32890
ID 01782667-7 MDIEB

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 21/02/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
28, JAN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



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

Nº da Nota 000006616	Nº da substituída
Data de Emissão 21-01-2025 às 10:28:45	Competência JAN/2025
Código de Verificação APCN60333	Data Prest. de Serviço 21/01/2025

PRESTADOR SERVIÇOS



CNPJ: 11.723.798/0001-16 Inscrição Municipal: 007.855-7
Razão social: FISIOLINDA CLINICA DE FISIOT DE OLINDA LTDA EPP
Endereço: RUA CLETO CAMPELO 10 53030-150 BAIRRO NOVO
Município: OLINDA UF: PE
Telefone: - E-mail: fisioterapia@fisiolinda.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
CPF/CNPJ/EAS: 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

4.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

DESCRIÇÃO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED / FUSEX MAPA 441794S

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:150,00

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 150,00	Aliquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 3,00	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

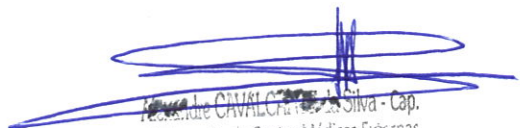


Exercício
64583.006561
2022-13.

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 21/01/25

Camila Xavier e Silva
1º Ten Médico
CRM/PE 32890
ID 011782667-7 MDIEB

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 21/01/25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
28, JAN 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



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

Nº da Nota 000002695	Nº da substituída
Data de Emissão 21-01-2025 às 09:18:57	Competência JAN/2025
Código de Verificação FFJH88964	Data Prest. de Serviço 21/01/2025

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, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DESCRIÇÃO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED / FUSEX, CONFORME FATURAS DE Nº: 5846.24 - 5845.24 - 5798.24 - 5797.24 - 5796.24 DO MAPA DE Nº 441794S

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:10.938,94

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 10.938,94	Alíquota (%) 4,65	Valor do ISS (R\$) 508,66	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.




Lucrabilidade
64583.006561
2022/13.

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 21/02/25

Camila Xavier e Silva
1º Ten Médico
CRM/PE 32890
ID 011782667-7 MDT/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 21/02/25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
28, JAN 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: 11.049.822/0001-83Número da Nota: **00000416**
Competência: **JAN/2025**
Data e Hora Emissão: **20/01/2025 21:05:21**
Código de Verificação: **EBHE-XU8AH****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: **RUA ADALTO BARBOSA DE SOUZA ,LIBERDADE. 172 B BOX 172 B**
Município: **MORENO** UF: **PE** CEP: **54800000**
E-mail: **globalsantefisioterapia@gmail.com** TEL: **8194803650****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 (5800.24) #QTD:1 - V.LUND.:R\$240,00 - TOTAL.:R\$240,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 240,00Atividade 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 INFORMAÇÕES5LEI MUNICIPAL N° 512-A de 26/9/2014.
- Optante pelo Simples Nacional.
<https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-Moreno/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade>*Insuscetibilidade
64583.006564/
2022-13*

0404795459621

<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. 20/01/25

Camilla Xavier e Silva
1º Ten Médico
CRM/PE 32890
ID 011782667-7 MDIEB


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. 20/01/25

André Cavalcante de Silva
Adj da seção de Contas Médicas Externas

AUTORIZO PAGAMENTO

28, JAN 2025

Andréa Guimarães Gurgel
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

 PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA NOTA GUARARAPES - NFS-e	N° da Nota 000003084	N° da substituída	
	Data de Emissão 08-01-2025 às 16:39:12	Competência JAN/2025	
	Código de Verificação AHSAL3643	Data Prest. de Serviço 08/01/2025	

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 08.663.552/0002-72 **Inscrição Municipal:** 986.568-3

Razão social: CLINICA MEDICA W ANTUNES LTDA

Endereço: AV BERNARDO VIEIRA DE MELO 209 54400-000 PIEDADE LJ 104

Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

Telefone: 81-35247722 **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 **Inscrição Municipal:**

Endereço: RUA DO HOSPICIO 563 50050-050 BOA VISTA ANDAR PRIMEIRO

Município: RECIFE **UF:** PE

Telefone: 8121234841 **E-mail:**

SERVIÇOS

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

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED / FUSEX MAPA 441729S	1,00	3.460,00	3.460,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:3.460,00

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 3.460,00	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 173,00	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 41,52	CSLL (RS) 34,60	COFINS (R\$) 103,80	PIS/PASEP (R\$) 22,49

OUTRAS INFORMAÇÕES

; HOMOLOGADO As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/20



Insusciabilidade

*84583.006561
2022-13*

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 08/01/25

Aracely Andrade da Silva
2º Ten ENF
COREN-PE 440.581
IDT 071315417-7 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 08/01/25



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

AUTORIZO PAGAMENTO

16 JAN 2025/



LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordeirador de Despesas Substituto do HMAR