



PREFEITURA DO  
**RECIFE**  
SECRETARIA DE FINANÇAS



Nº da Nota: **00013098**  
Data de Emissão: **27/08/2025 10:50:50**  
Identificação: **QWLI-SLVK**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ: 06.047.087/0092-76  Inscrição Municipal: 590.933-3  
Nome/Razão Social: REDE D'OR SAO LUIZ S.A.  
Endereço: AV GOV AGAMENON MAGALHAES 2291, Frot. 176 e 223 - BOA VISTA - CEP: 50050-290  
Município: Recife UF: PE E-mail: fiscal-rj-csc@rededor.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE  
CPF/CNPJ: 09.577.422/0002-80  Inscrição Municipal: 405.355-3  
Endereço: Rua do Hospício 563 - Boa Vista - CEP: 50050-050 - 312123-4317  
Município: Recife UF: PE E-mail: tesourariahmar@gmail.com

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados aos usuários do SAMED, PUCR.  
FATURAS: 2873.25.  
MAÇA: 42F2668  
TOTAL APROXIMADO DE CRÉDITOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS DE R\$ 5.799,84

Retenção de COFINS R\$ 174,00	Retenção de CDELL R\$ 59,00	Retenção de IUSF R\$ 0,00	Retenção de IRRF R\$ 89,00	Retenção de PIS R\$ 27,84	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	--------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------------	------------------------------

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.799,84**

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 Fiscal (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do IRRF	Crédito por IRRF (R\$)
0,00	0,00	5.799,84	5,00%	289,99	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida sob o regime das Leis 17.407/2014 e 17.408/2010;
- 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.

*Lucineide*

64583.011246 /  
2023-94

AUTORIDADE  
13 OUT 2025

ANDRÉA CUIARÃES GURGEL - CSI  
Administradora 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 27/08/25

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 27/08/25

ALVARO Pereira de Melo  
Cap. Méd. - Auditor FuSEx  
CRM-PE 20802  
ID. 010313637-0 MD/EB

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


**PREFEITURA DO RECIFE**  
 SECRETARIA DE FINANÇAS


**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Número da Nota: **00049674**  
 Data e Hora de Emissão: **24/09/2025 14:22:18**  
 Identificador da Emissão: **3RWS-SY7K**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**


 CEF/CNPJ: 03.007.832/0001-28  
 Nome/Razão Social: CENTRO DE DIAGNOSTICO JOSE ROCHA DE SA LTDA  
 Endereço: PRACA DO DERBY 177 - DERBY - CEP: 52010-140  
 Município: Recife - PE - E-mail: financeiro@upimagemdiagnostico.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE  
 C/PF/CNPJ: 09.577.422/0002-80  
 Endereço: RUA DO HOSPICIO 563 - BOA VISTA - CEP: 50050-050  
 Município: Recife - PE - E-mail: tesourariahmar@gmail.com

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NOS UNIDADES DO CAMPUS/FUSEL, NA VALE DA UNIDADE  
 VALOR APROXIMADO DOS SERVIÇOS: DÍGITO DO VALOR CONTÁBIL DA NOTA FISCAL DEVE SER 0000.

Retenção de COFINS R\$ 9,27	Retenção de ICMS R\$ 0,00	Retenção de IPI R\$ 0,00	Retenção de PIS R\$ 0,7	Retenção de PPS R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--------------------------------	------------------------------	-----------------------------	----------------------------	-----------------------------	------------------------------

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 308,87**

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\$)	Debito por IPI (R\$)	Debito de Trabalho (R\$)	Alíquota (%)	Debito de ICMS (R\$)	Credito por IPTU (R\$)
0,00	0,00	308,87	2,00%	6,18	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com restrição nas Leis 17.407/2006 e 17.408/2006;
- 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.

*Susceptibilidade*  
 61583.011276 / 2023-91


AUTORIDADE  
13 OUT 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Comandadora 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 24/09/25

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 24/09/25

  
ALVARO Pereira de Melo  
Cap. Méd. - Auditor FuSex  
CRM-PE 20802  
ID. 010313637-0 MD/EB

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



ANTONIO PAGARIZZI

13 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 24/09/25

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.

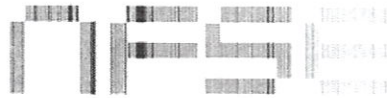
RECIFE, PE, em 24/09/25

ALVARO Pereira de Mello  
Cap. Méd. - Auditor FuSex  
CRM-PE 20802  
ID. 010313637-0 MD/EB

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



PREFEITURA DO  
**RECIFE**  
SECRETARIA DE FINANÇAS



Forma de Pagamento

00049671

Data e Hora de Emissão

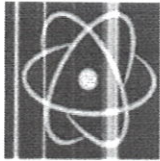
24/09/2025 14:10:19

Identificação

NGVK-VNXD

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ: 03.007.832/0001-28

Inscrição Municipal: 303.863-0

Nome/Razão Social: CENTRO DE DIAGNOSTICO JOSE ROCHA DE SA LTDA

Endereço: PRACA DO DERBY 177 - DERBY - CEP: 52010-140

Município: Recife

UF: PE

E-mail: financeiro@upimagemdiagnostico.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: 50060-060

Telefone: 312123-4817

Município: Recife

UF: PE

E-mail: tesourariahmar@gmail.com

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NAS UNIDADES DE EXAMES/EXERC. NATA ILR9052  
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,31% DO VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL-E-EMITIDA.

Retenção de DOFINS	Retenção de CSLL	Retenção de IRR	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R\$ 14,06	R\$ 4,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,00	R\$ 0,00

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 468,56**

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\$)	Alicuota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito por IPTU (R\$)
0,00	0,00	468,56	2,00%	9,37	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com recibo 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.

*Lucieneghilidade*

*64583.01276 /*

*2023-97*

AUTORIZO PAGAMENTO

~~1-3 OUT 2025~~

ROBÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Coordenadora 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 24/10/25

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 24/10/25

ALVARO Pereira de Meilo  
Cap. Méd. - Auditor FuSex  
CRM-PE 20802  
ID. 010313637-0 MD/EB

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