

 PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS <small>20251016107801288000143</small>	RPS Nº 25006 Série NFSE, emitido em 16/10/2025		Número da Nota 00025004							
	 Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		Data e Hora de Emissão 16/10/2025 15:42:17							
			Código de Verificação DDQI-EULL							
PRESTADOR DE SERVIÇOS										
	CPF/CNPJ: 07.901.268/0001-43	Inscrição Municipal: 367.755-9								
	Nome/Razão Social: SINGULAR SERVICOS DE SAUDE LTDA	Endereço: RUA VISCONDESSA DO LIVRAMENTO 72 - DERBY - CEP: 52010-065								
	Município: Recife	UF: PE	E-mail: financeiro@singularsaude.com.br							
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										
PRESTACAO DE SERVICOS - EXAMES LABORATORIAIS										
Serviços médicos prestados aos usuarios do SAMMED / FUSEX, conforme fatura (as) no:										
4448.25										
4446.25										
4449.25										
4447.25										
BANCO SANTANDER										
AG: 3909										
CC: 13000537-4										
Valor Liquido R\$ 1.038,78										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Retenção de COFINS R\$ 33,82</td> <td style="text-align: center;">Retenção de CSLL R\$ 11,27</td> <td style="text-align: center;">Retenção de INSS R\$ 0,00</td> <td style="text-align: center;">Retenção de IRPJ R\$ 13,53</td> <td style="text-align: center;">Retenção de PIS R\$ 7,33</td> <td style="text-align: center;">Outras Retenções R\$ 0,00</td> </tr> </table>					Retenção de COFINS R\$ 33,82	Retenção de CSLL R\$ 11,27	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 13,53	Retenção de PIS R\$ 7,33	Outras Retenções R\$ 0,00
Retenção de COFINS R\$ 33,82	Retenção de CSLL R\$ 11,27	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 13,53	Retenção de PIS R\$ 7,33	Outras Retenções R\$ 0,00					
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.127,28										
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\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.127,28	Alíquota (%) 2,00%	Valor do ISS (R\$) 22,55	Crédito p/ IPTU (R\$) 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 25006 Série NFSE, emitido em 16/10/2025. 										

Suscetibilidade
64582008841/
2023-49.

AUTORIZO PAGAMENTO

29 OUT/2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HIMAR

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 16/10/25

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 16/10/25

Alvaro Pereira de Mello - Cap.
Idt. 010313637-0 MD/EB



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00001318

Data e Hora de Emissão
20/10/2025 08:26:15

Código de Verificação
JKLS-6GKQ

3025000125117424000161

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **25.117.424/0001-61** Inscrição Municipal: **566.819-0**
Nome/Razão Social: **SECAPE - SERVIÇO DE CIRURGIA DE CABECA E PESCOCO DE PER**
Endereço: **RUA FRANCISCO ALVES 325, SALA 802A BLOCO A SALA 801 - COELHOS - CEP: 50070-565**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **secape.pe@gmail.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 Fatura(s) n°: 3632.25
MAPA 433541S

OBS: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.390,55

Código da Atividade Prestada
8630502 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS P/ REALIZ DE EXAMES COMPLEMENTARES
04.01 - Medicina e biomedicina.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	7.390,55	4,02%	297,10	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.

Susceigibilidade
64582.008841 /
2023-49

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 20/10/25

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 20/10/25

ALVARO Pereira de Mello
Cap. Médico - Auditor FuSEx
CRM-PE 20.802
Idt. 010313637-0 MD/EB

27 OUT 2025

[Handwritten signature]