



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250714u07319998000104

Número da Nota
00004395
 Data e Hora de Emissão
14/07/2025 10:07:04
 Código de Verificação
CEWH-9KRM

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **07.319.898/0001-04** Inscrição Municipal: **3.394.952-2**
 Nome/Razão Social: **ASSEMED ASSESSORIA MEDICA EM DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA**
 Endereço: **AV INDIANOPOLIS 1623 - PLANALTO PAULISTA - CEP: 04063-003**
 Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE**
 CPF/CNPJ: **09.577.422/0002-80** Inscrição Municipal: **----**
 Endereço: **Rua R DO HOSPICIO 563 - BOA VISTA - CEP: 50050-060**
 Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED / FUSEX
 MAPA - 422013S
 VAL. LÍQUIDO: R\$ 4.470,80
 ISS: R\$ 97,03
 PAGAMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO
 Segue dados bancários:
 Banco Itaú: AG 1685 - C/C 99634-8

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.851,65

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	58,22	48,52	145,55	31,54

Código do Serviço

04140 - Radiot., quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	4.851,65	2,00%	97,03	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025.

Inscrição
 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 14/07/25

Yohana Veras de Oliveira
2º Ten ENF OTT
COREN-PE 438.505
IDT. 071243917-3 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 14/07/25

ANA Cláudia Dias Ramalho - Maj
Chefe da Seção de Contas Médicas Externas

AUTORIZO PAGAMENTO
21 III 2025
Luiz Augusto Franco Cesar
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR