



PREFEITURA DO  
**RECIFE**  
SECRETARIA DE FINANÇAS

**NFSE**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

**00002435**

Data e Hora de Emissão

**01/04/2025 11:15:47**

Código de Verificação

**59MY-2FYP**

20250401u15095497000146

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ: **15.095.497/0001-46** ✓

Inscrição Municipal: **464.593-6**

Nome/Razão Social: **CENTRO INTEGRADO DE FISIOTERAPIA LTDA**

Endereço: **RUA VIS DO LIVRAMENTO 54, APTO 000D - DERBY - CEP: 52010-065**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **ss.fisioterapia@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 o número do mapa 406383 S

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.147,92** ✓

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	7.147,92	4,84%	345,96	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.

*Sueneiribilidade*

*66583.011276/*

*2023-97.*

**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 02104125

Yolanda Maria de Oliveira  
24/04/2025  
CDD. 0712/0017-3 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 01104125

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

AUTORIZO PAGAMENTO  
07, ABR 2025

  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR