



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

20250123/17033198000102

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00002159

Data e Hora de Emissão

23/01/2025 11:59:03

Código de Verificação

IAEU-Z26J

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **17.033.198/0001-02**

Inscrição Municipal: **481.983-7**

Nome/Razão Social: **MCC CLINICAL CENTER - ODONTOLOGIA, FISIOTERAPIA, MEDICI**

Endereço: **RUA ANTONIO CURADO 658, :C - ENGENHO DO MEIO - CEP: 50730-180**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **michelle_odonto@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 Hospício 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), informando o número do mapa: 4417948
FATURAS: 5699.24; 5704.24; 5698.24; 5707.24; 5706.24; 5701.24; 5703.24; 5708.24; 5709.24;
5700.24

ISS NO VALOR DE 5,00% A SER ABATIDO NO DAS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.463,43

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	4.463,43	5,00%	223,17	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.

Inscrição Municipal
recens
64583.009680 /
2021139.

ATESTADO DE VERIFICAÇÃO: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram lidos e implantados e auditados nos aspectos formais, legais e técnicos. O valor total da mesma corresponde ao(s) contido(s) neste documento.
Recife-PE 23/01/25

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 23/01/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO

28 JAN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Odonatadora de Despesas do HMAR

 PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Nº da Nota 000019684	Nº da substituída
	Data de Emissão 22-01-2025 às 16:26:46	Competência JAN/2025
	Código de Verificação TFVS85888	Data Prest. de Serviço 22/01/2025

PRESTADOR SERVIÇOS	
CNPJ: 08.239.833/0001-11 ✓ Razão social: MAXCLINICAS CLINICAS E DIAGNOSTICOS LTDA Endereço: R CARMELITA SOARES MUNIZ DE ARAÚJO 225 53130-645 CASA CAIADA CJ 402 Município: OLINDA Telefone: -	Inscrição Municipal: 057.345-0 UF: PE E-mail: elias.despachante@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE CPF/CNPJ/PAS: 09.577.422/0002-80 ✓ Endereço: RUA DO HOSPICIO 563 50050050 BOA VISTA Município: RECIFE Telefone: 8121234957	Inscrição Municipal: UF: PE 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; FATURA: 5726.24 E 5732.24.

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:3.214,24 ✓				
Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 3.214,24	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 64,28	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 38,57	CSLL (RS) 32,14	COFINS (R\$) 96,43	PIS/PASEP (R\$) 20,89

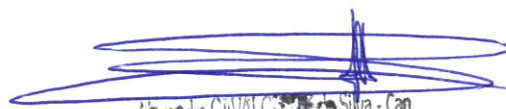
OUTRAS INFORMAÇÕES	
Iss Retido na Fonte!	

Legibilidade
 66583 009680
 2021-39.

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
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 22/01/25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
28, JAN 2025


ANDREIA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR