

N° 141.25.073

Recife, 15 de dezembro de 2025.

PARA DEPÓSITO NO BANCO DO BRASIL S/A AG. 3433-9 - C/C 197608-7
LOGRADOURO: AV. RIO BRANCO Nº 240 -- RECIFE ANTIGO - RECIFE-PE

RECIBO

Recebemos do HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE – CNPJ: 09.577.422/0002-80, a importância Bruta de R\$ 10.952,33 (DEZ MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS), referentes a serviços prestados de anestesiologia em usuários do SAMMED/FUSEX, conforme fatura(s) abaixo:

Nº FATURA	VALOR (R\$)	MDD
4126.25	R\$ 13.425,06	4335405/2025
4346.25	R\$ 1.328,28	
4349.25	R\$ 2.390,90	
4438.25	R\$ 3.808,09	
	10.952,33	
TOTAL	R\$ 10.952,33	

CNPJ: 11.187.085/0001-85 NOME: COOPANEST-PE

Coop. dos Medicos Anestesiologistas Pernambuco COOPANEST-PE
Isento de Nota Fiscal de acordo com a lei nº 11.858, de 05.12.75 -
Dec. 10.677 de 23.12.75 - Art. 14.

SERVIÇOS PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS NOSSOS
COOPERADOS - INSS - 05.209.28/05/99

A quitação deste recibo, está condicionada ao comprovante de depósito/crédito e/ ou boleto bancário quitado e anexado.

COMUNICADOS FATURA FONTE PAGADORA ÓRGÃOS FEDERAIS

Retenção Imposto de Renda (IRRF):

Código DARF 3280- IRRF - Rem Serv Prest Associado Coop Trabalho

Retenção PIS/COFINS/CSLL:

Código 8863 - Bens ou Serviços Adquiridos de Sociedades Cooperativas e Associações Profissionais ou Assemelhadas - Retido por Órgão Público

- CSLL/COFINS/PIS/PASEP - Retenção na Fonte - ADM Direta

Fundamentação: artigos 24 e 26 da Instrução Normativa 1.234/2012

Wilson Augusto

Analista Financeiro

COOPANEST-PE

www.cooper-estates.com.br
anestce@cooper-estates.com.br
+55 81 3201 9933

Rua Benfita, 326 - Madalena, Recife - PE
CEP: 50720-001
CNPJ: 11.557.935/0001-851

somos coop 

~~INDEX~~
6543 64583.011276 / 2023-97

AUTORIZO PAGAMENTO
05 JAN 2026

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 15 / 12 / 25

ALVARO Pereira de Mello
Cap. Med. - Auditor FuSEx
CRM- PE 20.802
Idt. 010313637- O 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 15 / 12 / 25

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

AUTORIZO PAGAMENTO
05/JAN 2026

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 30 / 12 / 25

Camila Xavier e Silva
1º Ten. Médico
CRM/PE 32890
ID 011782667-7 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 30 / 12 / 25

Camila Xavier e Silva - Cel
1º Ten. Médico - Centro Médico Egípcio



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS



Número da Nota

00008177

Data e Hora de Emissão

12/12/2025 14:43:28

Código de Verificação

7RAX-QJFJ

20251212-3185563000100

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 31.865.663/0001-00

Inscrição Municipal 626.520-0

Nome/Razão Social NINHO CENTRO CLINICO INFANTIL DO RECIFE LTDA

Endereço RUA FRANCISCO ALVES 84, SALA 0101 SALA 0101 - COELHOS - CEP: 50070-565

Município Recife

UF PE

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

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 SAMED / FUSEX

Nº MAPA: 4400798

48048 - HELENA SOUZA ARAGÃO PEREIRA - OUTUBRO 2025
41075 - ISABELA ALVES DE OLIVEIRA - SETEMBRO 2025
40787 - JOSE EMANUEL SOUZA ARAGÃO - SETEMBRO 2025
40791 - HELENA SOUZA ARAGÃO PEREIRA - SETEMBRO 2025
40588 - ALEXIA KATHERINE DA SILVA CORREIA - SETEMBRO 2025
47296 - ALEXIA KATHERINE DA SILVA CORREIA - OUTUBRO 2025
47960 - DAVI GOMES DE ALBUQUERQUE - OUTUBRO 2025
48251 - JOSE EMANUEL SOUZA ARAGÃO - OUTUBRO 2025
48518 - CLARICE DE MELO FANDOLFI - OUTUBRO 2025

DATA DE VENCIMENTO: 10/01/2026

PREZADO TOMADOR DE SERVIÇO, CASO HAJA PREVISÃO DE INAPLICABILIDADE DAS RETENÇÕES NA FONTE FAVOR NOS ENVIAR A DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE IR E CSRF COM A INTENÇÃO DE SUA RESPECTIVA BASE LEGAL.

Retenção de COFINS
R\$ 466,40

Retenção de CSLL
R\$ 488,80

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 586,56

Retenção de PIS
R\$ 317,72

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 48.880,00

Código da Atividade Prestada

8650003 - ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE

04.16 - Psicologia.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito IPTU (R\$)
0,00	0,00	48.880,00	5,00%	2.444,00	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.

- Esta NFS-e não gera crédito

ATENÇÃO:

A sua Nota Fiscal vai ficar de cara nova. O Recife está em transição para a Nota Fiscal Eletrônica Nacional. Mais informações em recifeemdia.recife.pe.gov.br/nfsetransicao.

AUTORIZO PAGAMENTO

09 / 01 / 2026

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 12 / 12 / 25

ALVARO Pereira de Melio
Cap. Méd. - Auditor FuSex
CRM-PE 20802
ID. 810313637-0 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 12 / 12 / 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 12 / 12 / 25~~

~~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 12 / 12 / 25~~



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 11013186 Série 2025, emitido em 12/12/2025

Número da Nota

00019778

Data e Hora de Emissão

12/12/2025 09:21:29

Código de Verificação

7DIV-AGK3

00251212024131849000162

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 24.131.849/0001-62

Inscrição Municipal: 173.356-7

Nome/Razão Social: CLINICA DE OLHOS DR CLOVIS DE AZEVEDO PAIVA LTDA ME

Endereço: RUA DOM BOSCO 855 - BOA VISTA - CEP: 50070-070

Município: Recife

UF: PE

E-mail: clovispaiva@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.: 812123-4317

Município: Recife

UF: PE

E-mail: tesourariahmar@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS HOSPITALARES PRESTADOS AOS USUARIOS SAMMED/FUSEX, CONFORME FATURA DE No 0511255302

Retenção de COFINS
R\$ 52,18

Retenção de CSLL
R\$ 17,39

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 20,87

Retenção de PIS
R\$ 11,30

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.739,22

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 Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	1.739,22	4,00%	69,57	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.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 11013186 Série 2025, emitido em 12/12/2025

ATENÇÃO:

A sua Nota Fiscal vai ficar de cara nova. O Recife está em transição para a Nota Fiscal Eletrônica Nacional. Mais informações em recifeemdia.recife.pe.gov.br/nfsetransicao.

AUTORIZO PAGAMENTO

09/01/2026

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 12/12/25

ALVARO Pereira de Mello
Cap. Méd. - Auditor FuSex
CRM-PE 20802
ID. 010315637-0 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 12/12/25

Alinaldo CAVALLONE - Cap.
Agda seção de Contas Médicas Externas

~~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 12/12/25~~

~~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 12/12/25~~

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251215u07319898000104

RPS Nº 5400 Série RPS, emitido em 15/12/2025

Número da Nota

00005400

Data e Hora de Emissão

15/12/2025 11:14:39

Código de Verificação

1S1A-AUGG

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: 50050-050

Município: Recife

UF: PE E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Services medicos prestados aos usuarios do SAMMED / FUSEX)

MAPA - 433541S

ISS: R\$175,43 - 2%

VAL. LIQUIDO: R\$ 8.258,41

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

Segue dados bancarios:

Banco Itaú: AG 1685 - C/C 99634-8

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.771,55

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.771,55					
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPÍ (R\$)
-	105,26	87,72	263,15	57,02	-
Código do Serviço					
04140 - Radiot., quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
0,00	8.771,55	2,00%	175,43	0,00	
Município de 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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5400 Série RPS, emitido em 15/12/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2026;

AUTORIZO PAGAMENTO

09 / 01 / 2026

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 15 / 12 / 25

ALVARO Pereira de Mello
Cap. Med. Auditor FuSex
CRM-PE 20802
ID. 010313687-0 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 15 / 12 / 25

Assinado digitalmente por
Ass. da seção de Contas e Ordem Financeira

~~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 15 / 12 / 25~~

~~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 15 / 12 / 25~~



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251215u07319898000104

RPS Nº 5401 Série RPS, emitido em 15/12/2025

Número da Nota

00005401

Data e Hora de Emissão

15/12/2025 11:37:49

Código de Verificação

R4LU-CBVR

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: 50050-050

Município: Recife

UF: PE

E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED / FUSEX)

MAPA - 442080S

ISS: R\$ 198,52

VAL. LIQUIDO: R\$ 210,86

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

Segue dados bancarios:

Banco Itau: AG 1585 - C/C 99634-8

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 210,86

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
-	2,53	2,11	6,33	1,37	-
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	210,86	2,00%	4,21	0,00	
Município de 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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5401 Série RPS, emitido em 15/12/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2026;

AUTORIZO PAGAMENTO

09 / 01 / 2026

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 15 / 12 / 25

ALVARO Pereira de Melio
Cap. Méd. - Auditor FuSex
CRM-PE 20802
ID. 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 15 / 12 / 25

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Nº da Nota 000023259	Nº da substituída
	Data de Emissão 16-12-2025 às 10:59:41	Competência DEZ/2025
	Código de Verificação SRR182811	Data Prest. de Serviço 16/12/2025

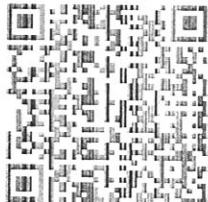
PRESTADOR SERVIÇOS	
CNPJ: 08.239.833/0001-11 ✓	Inscrição Municipal: 057.345-0
Razão social: MAXCLINICAS CLINICAS E DIAGNOSTICOS LTDA	
Endereço: R CARMELITA SOARES MUNIZ DE ARAÚJO 225 53130-645 CASA CAIADA CJ 402	
Município: OLINDA	UF: PE
Telefone: -	E-mail: elias.despachante@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	Inscrição Municipal:
CPF/CNPJ/PAS: 09.577.422/0002-80 ✓	
Endereço: RUA DO HOSPICIO 563 50050-050 BOA VISTA	
Município: RECIFE	UF: PE
Telefone: 8121234957	E-mail:

SERVIÇOS	
RADIOPNEUMONIA CLINICA, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, PESSONALIDADE MAGNETICA, RADIOLÓGICA, RADIOLÓGICA E CINZÉNESES.	

DESCRIÇÃO	
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED/FUSEX: MAPA 442080S ; FATURA 5496 E 5497	

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:624,00 ✓				
Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 624,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 12,48	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 7,49	CSLL (RS) 6,24	COFINS (R\$) 18,72	PIS/PASEP (R\$) 4,06

OUTRAS INFORMAÇÕES	
	

AUTORIZO PAGAMENTO

09 / 01 / 2026

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do UMAR

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 / 12 / 25

ALVARO Pereira de Mello
Cap. Méd. - Auditor FuSex
CRM-PE 20802
ID. 010313637-0 MID/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 / 12 / 25

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

Chave de Acesso da NFS-e
26116062208084394000115000000000000526016413551801Número da NFS-e
5Competência da NFS-e
05/01/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
05/01/2026 23:54:48Número da DPS
9Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
05/01/2026 23:54:48

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta à chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço Nome / Nome Empresarial NEFROCLINICA LTDA Endereço RUA ESTADO DE ISRAEL, 205, LOJA 01 EDF BEACH CLASS ILHA DO LEITE RESIDENCE, ILHA DO LEITE Simples Nacional na Data de Competência Não optante	CNPJ / CPF / NIF 08.084.394/0001-15 Inscrição Municipal 2534916 E-mail - Município Recife - PE Regime de Apuração Tributária pelo SN -	Telefone (81) 3073-3611 CEP 50070-415
TOMADOR DO SERVIÇO Nome / Nome Empresarial HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE Endereço DO HOSPICIO, 563, ANDAR PRIMEIRO, BOA VISTA	CNPJ / CPF / NIF 09.577.422/0002-80 Inscrição Municipal - E-mail - Município Recife - PE	Telefone - CEP 50050-050

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO Código de Tributação Nacional 04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos... Descrição do Serviço SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED / FUSEX, CONFORME FATURA(S) Nº: 4539.25 e 4540.25 / Mapa 433541S. Valor Aproximado dos Tributos de 15,68%, conforme Lei Nº 12.741/12 - Fonte: IBPT R\$13.157,72	Código de Tributação Municipal 501 - Clínicas e prontos-socorros. Local da Prestação Recife - PE País da Prestação -
--	---

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável Tipo de Imunidade - Valor do Serviço R\$ 83.914,06 BC ISSQN R\$ 83.914,06	País Resultado da Prestação do Serviço - Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não Desconto Incondicionado - Alíquota Aplicada 4,00%	Município de Incidência do ISSQN Recife - PE Número Processo Suspensão - Total Deduções/Reduções - Retenção do ISSQN Retido pelo Tomador	Regime Especial de Tributação Nenhum Benefício Municipal - Cálculo do B/M - ISSQN Apurado R\$ 3.356,56
--	---	---	---

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 1.006,97 PIS R\$ 545,44	CP - COFINS R\$ 2.517,42	CSLL R\$ 839,14 Retenção do PIS/COFINS Retido	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 4908,97
---	-----------------------------------	--	---

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 83.914,06 IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 1.846,11	Desconto Condicionado R\$ PIS/COFINS Retidos R\$ 3.062,86	Desconto Incondicionado R\$ ISSQN Retido R\$ 3.356,56 Valor Líquido da NFS-e R\$ 75.648,53
---	--	---

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
R\$ 0,00Estaduais
R\$ 0,00Municipais
R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

N

AUTORIZO PAGAMENTO

09 / 01 / 2026

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 05 / 01 / 26

ALVARO Pereira de Meilo
Cap. Méd. Auditor FuSex
CRM-PE 20802
ID. 010313637-0 MID/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 05 / 01 / 26

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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS



Número da Nota

00006357

Data e Hora de Emissão

15/12/2025 15:54:40

Código de Verificação

VMPE-2SWV

20251215014605212000107

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 14.605.212/0001-07

Inscrição Municipal 457.675-6

Nome/Razão Social CLINICA FLAVIO KREIMER LTDA

Endereço AVENIDA GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES 4760 - PAISSANDU - CEP: 52010-075

Município Recife

UF PE

E-mail flaviokreimer@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ 09.577.422/0002-80

Inscrição Municipal 405.355-9

Endereço RUA DO HOSPICIO 563 - BOA VISTA - CEP: 50050-050

Tel.: 812123-4317

Município Recife

UF PE

E-mail tesourariahmar@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED/PUSEX nº da fatura : 3599.25.

Retenção de COFINS
R\$ 0,24Retenção de CSLL
R\$ 2,08Retenção de INSS
R\$ 0,00Retenção de IRPJ
R\$ 0,00Retenção de PIS
R\$ 1,35Outras Retenções
R\$ 0,00**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 208,00**

Código da Atividade Prestada

8630599 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

04.01 - Medicina e biomedicina.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	208,00	5,00%	10,40	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.

- Esta NFS-e não gera crédito.

ATENÇÃO:A sua Nota Fiscal vai ficar de cara nova. O Recife está em transição para a Nota Fiscal Eletrônica Nacional. Mais informações em recifeemdia.recife.pe.gov.br/nfsetransicao.

N

AUTORIZO PAGAMENTO

09 / 01 / 2026

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 15 / 12 / 25

ALVARO Pereira de Mello
Cap. Med. - 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 15 / 12 / 25

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