



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00010919

Data e Hora de Emissão

01/04/2025 09:57:15

Código de Verificação

U3GC-9DMA

20250401008262467000192

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.262.487/0001-92**

Inscrição Municipal: **100.063-2**

Nome/Razão Social: **ENDOGASTRO LTDA**

Endereço: **Rua Joaquim Nabuco 200 - Gracas - CEP: 52011-005**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **financeiro.sjd@santajoana.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**

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

2serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED / FUSEX), conforme fatura n° 475.25"

Retenção de COFINS R\$ 46,89	Retenção de CSLL R\$ 15,83	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 18,76	Retenção de PIS R\$ 10,16	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.562,84

Código da Atividade Prestada

8640209 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR MÉTODOS ÓPTICOS - ENDOSCOPIA E OUT EXAMES ANÁLOGOS

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	1.562,84	2,00%	31,26	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.

Inscrição

*64583.006561
2022-13.*



**PREFEITURA DO
RECIFE**
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Numero da Nota

00006268

Data e Hora de Emissão

11/03/2025 15:26:04

Código de Verificação

UCJZ-2K9P

20250311-10769662000184

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.769.662/0001-84**

Inscrição Municipal: **404.911-0**

Nome/Razão Social: **ENDOTERAPEUTICA CENTRO VIDEO ENDOSCOPIA DIGESTIVA LTDA**

Endereço: **Avenida Visconde de Albuquerque 836 - Madalena - CEP: 50610-090**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **endoterapeutica11@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE**

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, CONFORME FATURAS NÚMEROS 1610 / 1689.
MAPA: 4043989

Retenção de COFINS
R\$ 43,47

Retenção de CSLL
R\$ 14,49

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 17,39

Retenção de PIS
R\$ 9,42

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.449,11

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	1.449,11	2,00%	28,98	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 foi emitida em substituição à NFS-e 00006263, emitida em 28/02/2025.

Insusceptibilidade
64583. 006561
2022-13.

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 11/03/25

Yohanna M. de Oliveira
ZP. 071243917-3 MD/EB
CORREIO E-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 11/03/25

[Signature]
~~Yohanna M. de Oliveira - Cap.~~
Chefe da seção de Contas Médicas Externas

AUTORIZO PAGAMENTO

07, ABR 2025

[Signature]

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR