



PREFEITURA DO  
**RECIFE**  
SECRETARIA DE FINANÇAS



Numero da Nota

**00001518**

Data e Hora de Emissão

**12/03/2025 17:31:59**

Código de Verificação

**5UXF-NM4H**

20250312026263479000142

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ: **26.263.479/0001-42**

Inscrição Municipal: **585.564-0**

Nome/Razão Social: **APICE FISIO - TERAPIAS INTEGRADAS LTDA ME**

Endereço: **Rua Aviador Severiano Lins 422 - Boa Viagem - CEP: 51111-050**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **adm.apicefisio@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.: **812123-4817**

Município: **Recife**

UF: **PE**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED/FUSEX, CONFORME Mapa 4042868

Ag: 00291

Conta Corrente: 0010032 - 3

Retenção de COFINS  
R\$ 42,25

Retenção de CSLL  
R\$ 14,08

Retenção de INSS  
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ  
R\$ 16,90

Retenção de PIS  
R\$ 9,15

Outras Retenções  
R\$ 0,00

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.408,32**

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	1.408,32	5,00%	70,42	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.

*Lucrezia Almeida*

*64583.071276/2023-97*

**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 12/03/25

*Alexandre Cavaliere Cavaliere de Silva*  
Médico  
CRM/PE 32890  
R. 82667-7 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 12/03/25

*Alexandre Cavaliere Cavaliere de Silva - Cap.*  
Adj da seção de Contas Médicas Entomias

**AUTORIZO PAGAMENTO**  
20, MAR 2025

*Rodrigo Venturi de Almeida*  
Rodrigo Venturi de Almeida - Cel  
Idt 011479844-0 MD/EB

**ORDENADOR DE DESPESAS SUBSTITUTO DO HMAR**



PREFEITURA DO  
**RECIFE**  
SECRETARIA DE FINANÇAS

**NFSE**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

**00000457**

Data e Hora de Emissão

**13/03/2025 08:58:19**

Código de Verificação

**PKHG-3VPR**

30250313/29481394000193

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **29.481.384/0001-93** Inscrição Municipal: **602.292-8**  
 Nome/Razão Social: **LV SERVIÇOS MEDICO E DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA**  
 Endereço: **RUA DA AURORA 325, LOJA 0003 EDF EBANO LOJA 0003 - BOA VISTA - CEP: 50050-000**  
 Município: **Recife** UF: **PE**

**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 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 MAPA n°: 404285/2025

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS DE 16,45% DO VALOR TOTAL DA NF (FONTE IBPT)

Retenção de COFINS R\$ 320,71	Retenção de CSLL R\$ 106,80	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 160,38	Retenção de PIS R\$ 69,48	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	--------------------------------	------------------------------	--------------------------------	------------------------------	------------------------------

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10.690,40**

Código da Atividade Prestada  
**8640207 - SERVIÇOS DE DIAGNÓST POR IMAGEM SEM USO DE RAD IONIZANTE, EXC RESSONÂNC MAGNÉTICA**  
**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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	10.690,40	2,00%	213,81	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.

*Insuficiabilidade*  
 66583.0112761  
 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 13/03/25

Camila Xavier e Silva  
Médico  
CRM/PE 32890  
ID 011482667-7 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 13/03/25

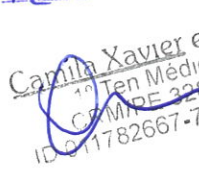
Camila Xavier e Silva - Cap.  
Setor de Contas Médicas Entressas

**AUTORIZO PAGAMENTO**  
20 MAR 2025


Rodrigo Venturi de Almeida  
Rodrigo Venturi de Almeida - Cel  
Idt 011479844-0 MDIEB  
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR



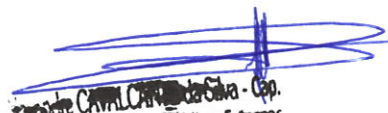
**ATESTADO DE LISURA:** Declaro que os serviços desta NF/RPA foram lisurados, implantados e auditados nos aspectos formal, legal e técnico. O valor total da mesma corresponde ao(s) contido(s) neste documento.  
Recife-PE 12/03/25

  
Camilla Xavier e Silva  
1º Ten Médico  
CRM/PE 22890  
ID 011782667-7 MD/EB

**AUTORIZO PAGAMENTO**  
20, MAR 2025

  
Rodrigo Venturi de Almeida - Cel  
Idt 011479844-0 MD/EB  
Assessoria de Planejamento Financeiro - TQ  
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

**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 12/03/25

  
Camilla Xavier e Silva - Cap.  
Chefe da seção de Contas Médicas Externas

Recife, 12 de março 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\$ 10.404,99 (DEZ MIL, QUATROCENTOS E QUATRO REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS), referentes a serviços prestados de anestesiologia em usuários do SAMMED/FUSEX, conforme fatura(s) abaixo:

Nº FATURA	VALOR (R\$)	MDD
5550.24	R\$ 9.061,73	4042885/2025
5830.24	R\$ 1.343,26	
TOTAL	R\$ 10.404,99	

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

Coop. dos Médicos 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 – 05.209.78/05/99

A quitação deste recibo, está condicionada  
ao comprovante de depósito/crédito e/ ou

COMUNICADOS FATURA FONTE PAGADORA ÓRGÃOS FEDERAIS

Retenção Imposto de Renda (IRRF):

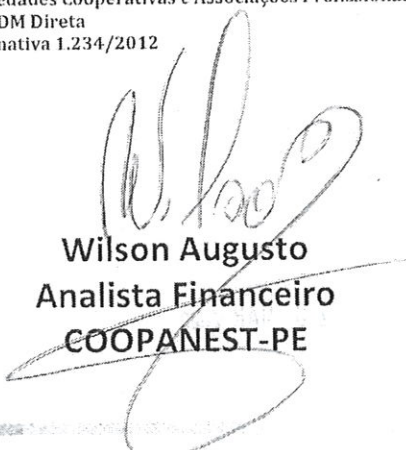
Código DARF 3280- IRRF - Rem Serv Prest Associado Coop Trabalho

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

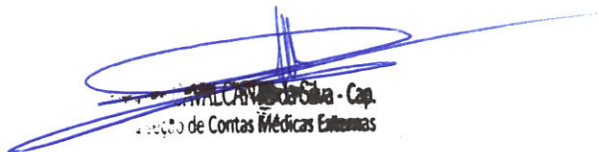
  
**Wilson Augusto**  
**Analista Financeiro**  
**COOPANEST-PE**

*Luciene Almeida*  
06583.010276/  
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 12/03/25

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 12/03/25

  
Camila Xavier e Silva - Cap.  
Setor de Contas Médicas Entomias

**AUTORIZO PAGAMENTO**  
20, MAR 2025

  
Rodrigo Venturi de Almeida - Cel  
Idt 011479844-0 MD/EB  
Setor de Contas Médicas Entomias - 70  
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR



PREFEITURA DO  
**RECIFE**  
SECRETARIA DE FINANÇAS

**NFSE**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

**00016569**

Data e Hora de Emissão

**12/03/2025 12:19:28**

Código de Verificação

**JGZT-INAY**

20250312/03381194000124

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ: **08.381.194/0001-24**

Inscrição Municipal: **393.423-3**

Nome/Razão Social: **NEUROFISIOLOGIA CLINICA LTDA**

Endereço: **AV REPUBLICA DO LIBANO 251, SALA 502 TORRE C - PINA - CEP: 51110-160**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **administrativo@sosneuro.com.br**

**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**

REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS AOS USUARIOS DO SAMMED/FUSEX

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 16,45% DO VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL FONTE: IBPT

MAPA 404288S

Retenção de COFINS  
R\$ 8,36

Retenção de CSLL  
R\$ 2,78

Retenção de INSS  
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ  
R\$ 0,00

Retenção de PIS  
R\$ 1,81

Outras Retenções  
R\$ 0,00

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 278,87**

Código da Atividade Prestada

**8640208 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR REGISTRO GRÁFICO - ECG, EEG E OUTROS 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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	278,87	2,00%	5,58	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.

*Lucrabilidade*  
64583.0912761  
2025.97.

**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 nº 12103125

*Amila Xavier e Silva*  
1º Ten Médico  
CRM/PA 32890  
11782667-7-PE 32890  
667-7 MDIEB

**QUIDACÃO DE DESPESA:** Declaro que os serviços desta NF/RPA foram prestados aos usuários FuSEx, devendo a mesma ser encaminhada ao Setor de Suporte Documental da UG para arquivo. nº 12103125

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

**AUTORIZO PAGAMENTO**

20/ MAR 2025

*Rodrigo Venturi de Almeida - Cel*  
Idt 011479844-0 MD/EB

Ordenador de Despesas Substituto do HMAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA  
SECRETARIA DA FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota  
000020146

Nº da substituída

Data de Emissão  
11-03-2025 às 17:44:45

Competência  
MAR/2025

Código de Verificação  
IXPJ18997

Data Prest. de Serviço  
11/03/2025

### 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  
CPF/CNPJ/PAS: 09.577.422/0002-80 Inscrição Municipal:  
Endereço: RUA DO HOSPICIO 563 50050050 BOA VISTA  
Município: RECIFE UF: PE  
Telefone: 8121234957 E-mail:

### SERVIÇOS

4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

### DESCRIÇÃO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED / FUSEX;  
FATURA: 101.2025.

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:208,00

Deduções (R\$)	Base Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	208,00	2,00	4,16	0,00
INSS (RS)	IRPJ (RS)	CSLL (RS)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
0,00	2,49	2,08	6,24	1,35

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Iss Retido na Fonte!



Insusciabilidade  
64583.0112761  
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 11/03/25

Camila Xavier e Silva  
Médico  
CRM/PE 32890  
ID 011722667-7 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 11/03/25

Camila Xavier e Silva  
Adj da seção de Contas Médicas Especiais

**AUTORIZO PAGAMENTO**  
20/ MAR 2025

Rodrigo Venturi de Almeida  
Rodrigo Venturi de Almeida - Cel  
Id: 011479844-0 MDIEB  
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR



**PREFEITURA DO  
RECIFE**  
SECRETARIA DE FINANÇAS

**NFSE**

Número da Nota

**00000456**

Data e Hora de Emissão

**13/03/2025 08:53:54**

Código de Verificação

**VMVB-BPFH**

20250313/29481384000193

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 29.481.384/0001-93

Inscrição Municipal: 602.292-8

Nome/Razão Social: LV SERVIÇOS MEDICO E DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

Endereço: RUA DA AURORA 325, LOJA 0003 EDF EBANO LOJA 0003 - BOA VISTA - CEP: 50050-000

Município: Recife

UF: PE

**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 MAPA n°: 404288/2025

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS DE 16,45% DO VALOR TOTAL DA NF (FONTE IBPT)

Retenção de COFINS  
R\$ 28,46

Retenção de CSLL  
R\$ 8,49

Retenção de INSS  
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ  
R\$ 14,23

Retenção de PIS  
R\$ 8,17

Outras Retenções  
R\$ 0,00

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 948,50**

Código da Atividade Prestada

**8640207 - SERVIÇOS DE DIAGNÓST POR IMAGEM SEM USO DE RAD IONIZANTE, EXC RESSONÂNC MAGNÉTICA**

**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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	948,50	2,00%	18,97	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.

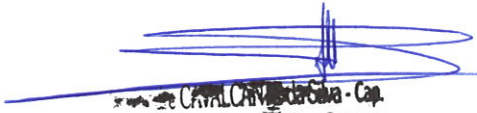
RECIFE, 13 de Março de 2025.

*Susiegnidade*  
64583.0112761  
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 13/03/25


Camila Xavier e Silva  
1º Ten. Médico  
CRM/PE 32890  
ID 1732667-1 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 13/03/25

  
Camila Xavier e Silva - Cap.  
da seção de Contas Médicas Entomias

**AUTORIZO PAGAMENTO**

20 MAR 2025

  
Rodrigo Venturi de Almeida - Cel  
Idt 011479844-0 MD/EB  
Ordernador de Despesas Substituto do HMAR



PREFEITURA DO  
**RECIFE**  
SECRETARIA DE FINANÇAS

**NFSE**

Número da Nota

**00009717**

Data e Hora de Emissão

**14/03/2025 13:18:45**

Código de Verificação

**LSW9-JLLJ**

20250314.02975728000175

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **02.975.726/0001-75**

Inscrição Municipal: **296.580-1**

Nome/Razão Social: **DAVITA SERVICOS DE NEFROLOGIA MADALENA LTDA**

Endereço: **Avenida Engenheiro Abdias de Carvalho 480 - Madalena - CEP: 50720-635**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **joyce.pedrosa@davita.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

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.

MAPA: 4042878

FATURAS: 140.25

TÍTULOS: 175652

Retenção de COFINS  
R\$ 484,50

Retenção de CSLL  
R\$ 161,50

Retenção de INSS  
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ  
R\$ 183,80

Retenção de PIS  
R\$ 104,98

Outras Retenções  
R\$ 0,00

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 16.150,00**

Código da Atividade Prestada

**8640203 - SERVIÇOS DE DIÁLISE E NEFROLOGIA**

**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\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	16.150,00	4,00%	646,00	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.

*Luciene Almeida*  
64583.0192761  
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 14/03/25

Camila Xavier e Silva  
Médico  
CRM/PE 32890  
ID 011782567-7 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 14/03/25

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

**AUTORIZO PAGAMENTO**  
20, MAR 2025

  
Rodrigo Venturi de Almeida - Cel  
Idt 011479844-0 MD/EB

**ENCARGADO FINANCEIRO ORÇAM - TO**  
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR



PREFEITURA DO  
**RECIFE**  
SECRETARIA DE FINANÇAS

**NFSE**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

**00000376**

Data e Hora de Emissão

**12/03/2025 10:23:11**

Código de Verificação

**BXPW-8UZZ**

20250312029068697000114

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **29.068.697/0001-14**

Inscrição Municipal: **599.722-4**

Nome/Razão Social: **RINALDO ROCHA DE LUCENA LTDA EPP**

Endereço: **Travessa do Amorim 66 - Recife - CEP: 50030-070**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **rinaldo.lucena@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), Mapa 4042888

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 104,00**

Código da Atividade Prestada

**8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**

**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	104,00	5,00%	5,20	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.

*Sussexibilidade*  
64583.0812761  
2023-97





PREFEITURA DO  
**RECIFE**  
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 130347, emitido em 12/03/2025

Número da Nota

**00001657**

Data e Hora de Emissão

**12/03/2025 14:06:26**

Código de Verificação

**AFT4-DK6G**

20250312/31404412000110

**NFSE**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **31.404.412/0001-10**

Inscrição Municipal: **621.925-0**

Nome/Razão Social: **CLINICA AVP FISIOTERAPIA ESPECIALIZADA LTDA**

Endereço: **RUA DJALMA FARIAS 251 - TORREAO - CEP: 52030-195**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **alexandrevpfsio@outlook.com.br**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Referente aos serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED/FUSEX, conforme mapa n°: 4042888.

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 360,00**

Código da Atividade Prestada

**8660004 - 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	360,00	3,52%	12,67	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.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 130347, emitido em 12/03/2025.

*Lucy Higilidade*  
64583.0712761  
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 12/03/25

Camila Xavier e Silva  
1º Ten Médico  
CRM/PE 32890  
ID 011782967-7 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 12/03/25

  
Camila Xavier e Silva - Cap.  
Setor de Contas Médicas Entomias

**AUTORIZO PAGAMENTO**  
20, MAR 2025

  
Rodrigo Venturi de Almeida - Cel  
Idt 011479844-0 MD/EB  
Ordernador de Despesas Substituto do HMAR



PREFEITURA DO  
**RECIFE**  
SECRETARIA DE FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota  
**00002710**  
Data e Hora de Emissão  
**12/03/2025 18:12:16**  
Código de Verificação  
**GD8H-KFEN**

20250312037129916000145

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ: **37.129.918/0001-45** ✓ Inscrição Municipal: **677.177-7**  
Nome/Razão Social: **CLÍNICA TERAPÊUTICA VIRTUDE LTDA**  
Endereço: **Estrada da Mumbeca 9500, :PE 16 - KM 09 - Guabiraba - CEP: 52490-000**  
Município: **Recife** UF: **PE**

**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  
404288S

VALOR LÍQUIDO :R\$ 11.397,84

Retenção de COFINS R\$ 379,30	Retenção de CSLL R\$ 126,43	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 151,72	Retenção de PIS R\$ 82,18	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	--------------------------------	------------------------------	--------------------------------	------------------------------	------------------------------

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12.643,20** ✓

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\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	12.643,20	4,00%	505,73	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.

*Insuficiência*  
64583.0772761  
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 12/03/25

**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 12/03/25

Camila Xavier e Silva  
1.º Ten Médico  
CRM/PE 32800  
ID 011782667-7 MD/EB

  
Alexandre Cavalcanti da Silva - Cap.  
Adj da seção de Contas Médicas Entomas

**Autorizo Pagamento**  
20/ MAR 2025

  
Rodrigo Venturi de Almeida - Cel  
Idt 011479844-0 MD/EB

**Ordernador de Despesas Substituto do HMAR**



PREFEITURA DO  
**RECIFE**  
SECRETARIA DE FINANÇAS

**NFSE**

Número da Nota

00001067

Data e Hora de Emissão

11/03/2025 10:57:39

Código de Verificação

RTLH-HYQ1

2025031106101025000168

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 06.101.025/0001-68

Inscrição Municipal: 419.885-9

Nome/Razão Social: OMNI SERVICOS MEDICOS LTDA ME

Endereço: RUA SILVEIRA LOBO 32, CAIXA POSTAL 88 - POCO - CEP: 52061-030

Município: Recife

UF: PE

E-mail: moises@conpratic.com.br

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

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

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM AOS USUÁRIOS DO SAMMED/FUSEX, conforme mapa Mapa 404287s.

Retenção de COFINS  
R\$ 107,94

Retenção de CSLL  
R\$ 35,98

Retenção de INSS  
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ  
R\$ 43,18

Retenção de PIS  
R\$ 23,39

Outras Retenções  
R\$ 0,00

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.598,00**

Código da Atividade Prestada

8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXC TOMOGRAFIA

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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	3.598,00	2,00%	71,96	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.
- Esta NFS-e não gera crédito.

*Lucrabilidade*  
64583.0992761  
2023-97


**ATESTADO DE LIQUIDACAO:** 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

Camila Xavier e Silva  
Médico  
CRM/PE 32890  
ID 011479844-0 MD/EB

**LIQUIDACAO DE DESPESA:** Declaro que os serviços desta NF/RPA foram prestados aos usuários - FuSEx devendo a mesma ser encaminhada ao Setor de Suporte Documental da UG para arquivo.  
Recife-PE 11/03/25

  
Camila Xavier e Silva - Cap.  
Adj da seção de Contas Médicas Entomias

**AUTORIZO PAGAMENTO**  
20 MAR 2025

  
Rodrigo Venturi de Almeida - Cel  
Idt 011479844-0 MD/EB  
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR



PREFEITURA DO  
**RECIFE**  
SECRETARIA DE FINANÇAS

**NFSE**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

**00001068**

Data e Hora de Emissão

**11/03/2025 11:01:15**

Código de Verificação

**JVAD-B8YD**

20250311006101025000168

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **06.101.025/0001-68**

Inscrição Municipal: **419.895-9**

Nome/Razão Social: **OMNI SERVICOS MEDICOS LTDA ME**

Endereço: **RUA SILVEIRA LOBO 32, CAIXA POSTAL 88 - POCO - CEP: 52061-030**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **moises@conpratic.com.br**

**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**

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM AOS USUÁRIOS DO SAMMED/FUSEX, conforme mapa Mapa 4042888.

Retenção de COFINS R\$ 26,52	Retenção de CSLL R\$ 8,84	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 10,61	Retenção de PIS R\$ 5,75	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------	------------------------------	------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	------------------------------

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 884,00**

Código da Atividade Prestada

**8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXC TOMOGRAFIA**  
**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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	884,00	2,00%	17,68	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.

*Susieizibilidade*  
*66583.0112761*  
*2023-97.*

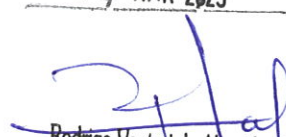
**ATESTADO DE LISURA:** Declaro que os serviços desta NF/RPA foram lisurados implantados e auditados nos aspectos formal, legal e técnico. O valor total da mesma corresponde ao(s) contido(s) neste documento Recife-PE 11 / 03 / 25

Camilla Xavier e Silva  
Médico  
CRM/PE 32890  
ID 011732667-7 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 11 / 03 / 25

  
Camilla Xavier e Silva - Cap.  
Setor de Cortes Médicas Entomias

**AUTORIZO PAGAMENTO**  
20 MAR 2025

  
Rodrigo Venturi de Almeida - Cel  
Idt 011479844-0 MD/EB  
Ordernador de Despesas Substituto do HMAR