

COOPFISIO

cooperativa dos fisioterapeutas
e serviços em saúde

COOPERATIVA DOS FISIOTERAPEUTAS E SERVIÇOS EM SAÚDE COOPERATIVA DE TRABALHO
SC. DO LIVRAMENTO, 233 - PAISSANDÚ - RECIFE - PE - CEP: 52010-055
FONE: (81) 3421.1079 - E-MAIL: coopfisio.recife@gmail.com
INSC. CMC: 358.569-7 - CNPJ: 06.106.171/0001-86

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS
DE QUALQUER NATUREZA

SÉRIE
A

1814

VALIDADE
12/07/2027

1ª VIA BRANCA - CLIENTE
2ª VIA JORNAL - FIXA
3ª VIA AMARELO - FISCO
4ª VIA VERDE - CONTROLE

ME: Hospital Militar de Área de Recife

REÇO: Rua do Hospício, 583

BARRIO: Boa Vista

CIDADE: Recife

EST.: PE

CEP:

NPJ/CPF: 09.577.422/0002-80

INSC. EST. / MUN.:

NATUREZA DA OPERAÇÃO - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

EM 28 DE Abril DE 2025 CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS	
		UNITÁRIO	TOTAL
	Serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED / FUSEX, MAPA Nº 21109005		4.484,94
	IRRF: 1,5% (R\$ 67,27)		
	COFINS: 3% (R\$ 134,54)		
	PKS: 0,65% (R\$ 29,15)		
	Banco Unicaod - 136		
	AG: 2132		
	ELC: 18.371-7		

INEX
64583.011276/2023-97

I.S.S. _____ % R\$

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 4.484,94

R\$

TOTAL DESTA NOTA R\$ 4.484,94

COOPFISIO

cooperativa dos fisioterapeutas
e serviços em saúde

COOPFISIO - COOPERATIVA DOS FISIOTERAPEUTAS E SERVIÇOS EM SAÚDE COOPERATIVA DE TRABALHO
RUA VISC. DO LIVRAMENTO, 233 - PAISSANDÚ - RECIFE - PE - CEP: 52010-055
FONE: (81) 3421.1079 - E-MAIL: coopfisio.recife@gmail.com
INSC. CMC: 358.569-7 - CNPJ: 06.106.171/0001-86

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS
DE QUALQUER NATUREZA

SÉRIE
A

1815

VALIDADE
12/07/2027

1ª VIA BRANCA - CLIENTE
2ª VIA JORNAL - FIXA
3ª VIA AMARELO - FISCO
4ª VIA VERDE - CONTROLE

NOME: Hospital Militar de Arma de Recife
ENDEREÇO: Rua do Hospício, 563
BAIRRO: Boa Vista CIDADE: Recife EST.: PE CEP:
CNPJ/CPF: 09.577.422/0002-80 INSC. EST. / MUN.:
NATUREZA DA OPERAÇÃO - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
EM 28 DE Abril DE 2025 CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS	
		UNITÁRIO	TOTAL
	Serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED/FUSEX, MAPA N° 4063825		882,58
	IRRF: 1,5% (R\$13,24)		
	COFINS: 3% (R\$26,48)		
	PIS: 0,65% (R\$5,74)		
	Banco Unimed-136		
	PG: 2132		
	CLC: 18.371-7		
	IUGx 64583.011276 / 2023-97		

I.S.S. _____ % R\$ _____
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 882,58

R\$ _____

TOTAL DESTA NOTA R\$ 882,58

AUTORIZO PAGAMENTO

05, MAI 2025

COOPERFISIO

3181

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Hospital Militar de Pernambuco
Rua da Medicina, 233
Recife
08-5000/0005-80

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 28109125

2505
Linda
88

Yohana Carneiro de Oliveira
25-01-2017
CPF: 032.103.505
IDT: 07113317-34-001EB

88528

OP 2017/01/01 - 2017/01/31
M. B. A. M. - 1003822

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 28109125

TR.F.: 1.2.1 (R.F. 13,5N)
COFIN.: 3.1 (R.F. 18)
PIS: 0.22.1 (R.F. 1N)

Alexandre CAVALCANTI da Silva - Cap.
Adjunto de Contas Médicas Externas

Banco Unimont - 736
FE: 2135
C/C: 78.871-F

88528

COOPFISIO

cooperativa dos fisioterapeutas
e serviços em saúde

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS
DE QUALQUER NATUREZA

SÉRIE
A

1816

VALIDADE
12/07/2027

1ª VIA BRANCA - CLIENTE
2ª VIA JORNAL - FIXA
3ª VIA AMARELO - FISCO
4ª VIA VERDE - CONTROLE

FISIO - COOPERATIVA DOS FISIOTERAPEUTAS E SERVIÇOS EM SAÚDE COOPERATIVA DE TRABALHO
JA VISC. DO LIVRAMENTO, 233 - PAISSANDÚ - RECIFE - PE - CEP: 52010-055
FONE: (81) 3421.1079 - E-MAIL: coopfizio.recife@gmail.com
INSC. CMC: 358.569-7 - CNPJ: 06.106.171/0001-86

NOME: Hospital Militar de Área de Recife
ENDEREÇO: Rua do Hospício, 563
BAIRRO: Boa Vista CIDADE: Recife EST.: PE CEP:
CNPJ/CPF: 09.577.422/0002-80 INSC. EST. / MUN.:
NATUREZA DA OPERAÇÃO - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
EM 29 DE Abril DE 2025 CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS	
		UNITÁRIO	TOTAL
	serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED / FUSEX, MAPA N° 4108985		28.115,53
	IRRF: 1,5% (R\$ 421,73)		
	COFINS: 3% (R\$ 843,46)		
	PLS: 0,65% (R\$ 182,75)		
	Banco Unicef - 136	ENEX	
	DE: 2132	64583.011276 / 2023-92	
	CIC: 18.371-7		

I.S.S. _____ % R\$ NÃO TEM VALOR COMO RECIBO	VALOR DOS SERVIÇOS R\$	28.115,53
	_____ R\$	
	TOTAL DESTA NOTA R\$	28.115,53

AUTORIZO PAGAMENTO
05, MAI 2025

COPIFISIO

1810

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Handwritten notes in blue ink, including a date "03.27.1992/0005-80" and other illegible text.

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 29/09/25

Yohana Viana de Oliveira
29 T. E. F. ORT
CC 50.530.565
IDT. 071145917-3 INOTEB

Handwritten notes in blue ink, including a date "03.27.1992/0005-80" and other illegible text.

Handwritten notes in blue ink, including a date "03.27.1992/0005-80" and other illegible text.

Handwritten notes in blue ink, including a date "03.27.1992/0005-80" and other illegible text.

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 29/09/25

Handwritten notes in blue ink, including a date "03.27.1992/0005-80" and other illegible text.

Alenir de Carvalho da Silva - Cap.
Adj. da seção de Contas Médicas Externas

Handwritten notes in blue ink, including a date "03.27.1992/0005-80" and other illegible text.

Handwritten notes in blue ink, including a date "03.27.1992/0005-80" and other illegible text.

Handwritten notes in blue ink, including a date "03.27.1992/0005-80" and other illegible text.

COOPFISIO

cooperativa dos fisioterapeutas
e serviços em saúde

COOPERATIVA DOS FISIOTERAPEUTAS E SERVIÇOS EM SAÚDE COOPERATIVA DE TRABALHO
RUA DO LIVRAMENTO, 233 - PAISSANDÚ - RECIFE - PE - CEP: 52010-055
FONE: (81) 3421.1079 - E-MAIL: coopfisio.recife@gmail.com
INSC. CMC: 358.569-7 - CNPJ: 06.106.171/0001-86

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS
DE QUALQUER NATUREZA

SÉRIE
A

1813

VALIDADE
12/07/2027

1ª VIA BRANCA - CLIENTE
2ª VIA JORNAL - FIXA
3ª VIA AMARELO - FISCO
4ª VIA VERDE - CONTROLE

DESTINATÁRIO: Hospital Militar de Área de Recife

ENDEREÇO: Rua do Hospício, 563

BARRIO: Boa Vista

CIDADE: Recife

EST.: PE

CEP:

CNPJ/CPF: 09.577.422/0002-80

INSC. EST. / MUN.:

NATUREZA DA OPERAÇÃO - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

EM 28 DE Abril DE 2025 CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS	
		UNITÁRIO	TOTAL
	Serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED/FUSEX, MAPA N° 4108665		R\$ 14.176,96
	IRR.F.: 1,5% (R\$ 212,65)		
	COFINS: 3% (R\$ 425,30)		
	PIS: 0,65% (R\$ 92,15)		
	Banco Unimed - 136		
	PE: 2132		
	C/C: 18.371-7		

VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 14.176,96

I.S.S. _____ % R\$ _____
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

TOTAL DESTA NOTA R\$ 14.176,96

COOPFISIO

cooperativa dos fisioterapeutas
e serviços em saúde

.SIO - COOPERATIVA DOS FISIOTERAPEUTAS E SERVIÇOS EM SAÚDE COOPERATIVA DE TRABALHO
VISC. DO LIVRAMENTO, 233 - PAISSANDÚ - RECIFE - PE - CEP: 52010-055
FONE: (81) 3421.1079 - E-MAIL: coopfisio.recife@gmail.com
INSC. CMC: 358.569-7 - CNPJ: 06.106.171/0001-86

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS
DE QUALQUER NATUREZA

SÉRIE
A

1811

VALIDADE
12/07/2027

1ª VIA BRANCA - CLIENTE
2ª VIA JORNAL - FIXA
3ª VIA AMARELO - FISCO
4ª VIA VERDE - CONTROLE

NOME: Hospital Militar de Área de Recife
ENDEREÇO: Rua dos Hospitais, 563
BAIRRO: Boa Vista CIDADE: Recife EST.: PE CEP:
CNPJ/CPF: 09.577.422/0002-80 INSC. EST. / MUN.:
NATUREZA DA OPERAÇÃO - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
EM 28 DE Abril DE 2025 CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS	
		UNITÁRIO	TOTAL
	Serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED FUSEX, MAPA N° 4064935		871,50
	IRRF: 1,5% (R\$ 13,07)		
	COFINS: 3% (R\$ 26,14)		
	PIS: 0,65% (R\$ 5,66)		
	Banco Unicoed-136		
	AG: 2132		
	C/C: 18.371-7		
	INEX 64583.011276/2023-97		

I.S.S. _____ % R\$ _____
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 871,50
R\$ _____
TOTAL DESTA NOTA R\$ 871,50

AUTORIZO PAGAMENTO
05 MAI 2025

02/188

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Handwritten notes in blue ink, including a date stamp: 08-5000/2025.FF3.00

Handwritten notes in blue ink: 2500 Junho 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 28/04/25

Yehand... de Oliveira
29 33 31 011
CC 00 00 00 00 00
IDT. 00 00 00 00 00

02/188

Handwritten notes in blue ink: 02/188, 08-5000/2025.FF3.00

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 28/04/25


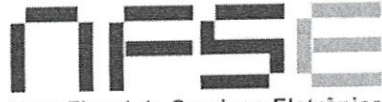

Handwritten notes in blue ink: (FO, EL, ...)

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

Handwritten notes in blue ink: 02/188, 08-5000/2025.FF3.00

02/188

02/188

 PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS	 Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	Número da Nota 00014896			
		Data e Hora de Emissão 24/04/2025 15:22:46			
20250424:01959768000150		Código de Verificação 74IF-XERI			
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF/CNPJ: 01.959.768/0001-50 Nome/Razão Social: HIDRO CENTRO DE TERAPIAS LTDA Endereço: Rua Major Armando de Souza Mello 345 - Boa Viagem - CEP: 51030-180 Município: Recife	Inscrição Municipal: 291.850-1 E-mail: financeiro@ministrare.com.br			
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE CPF/CNPJ: 09.577.422/0002-80 Endereço: Rua do Hospicio 563 - Boa Vista - CEP: 50050-050 Município: Recife		Inscrição Municipal: 405.355-9 Tel.: 812123-4817 E-mail: tesourariahmar@gmail.com			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED/FUSEX, conforme fatura: Mapa 4108678					
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 120,06					
Código da Atividade Prestada 8650004 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA 04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.					
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	120,06	5,00%	6,00	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. - 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					

FNEX
 64583.011276/2023-97


DECLARADO 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 24/04/23

Yohana Veras de Oliveira
Coord. ENF OTT
COREN-PE 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 24/04/23


Alicia de Lencastre da Silva - Cap.
Adj da seção de Contas Médicas Externas

AUTORIZO PAGAMENTO
05 MAI 2023


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Numero da Nota

00002235

Data e Hora de Emissão

24/04/2025 16:13:03

Código de Verificação

GNJP-DFXP

20250424017033198000102

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

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

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), informando o número do mapa: 4109008

FATURA: 954.25

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

Imcn 64523 011276/2023-97

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 605,20

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	605,20	5,00%	30,26	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.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal IPI
- Esta NFS-e não gera crédito.

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 24/04/25

Yohan Veras de Oliveira
2^o Ten ENF OTT
COREIN-PE 438.505
IDT. 071243917-3 MD/ER

LIQUIDAÇÃO DE DESPESAS: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram prestados de acordo com o Edital do FuSEx, devendo a mesma ser encaminhada ao Setor de Suporte Documental da UG para arquivar.
Recife-PE 24/04/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
05 MAI 2025

ANDRÉA GUMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00014895

Data e Hora de Emissão

24/04/2025 15:09:46

Código de Verificação

YJDJ-66KU

20250424(01959768000150)

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **01.959.768/0001-50**

Inscrição Municipal: **291.850-1**

Nome/Razão Social: **HIDRO CENTRO DE TERAPIAS LTDA**

Endereço: **Rua Major Armando de Souza Mello 345 - Boa Viagem - CEP: 51030-180**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **financeiro@ministrare.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 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 fatura:

Mapa 4109005

Imon 64583-011276/2023-97

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 360,24

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	360,24	5,00%	18,01	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.

DECLARAÇÃO 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 24/09/25

Yohana Vargas de Oliveira
2ª Ter. ENF. OTT
COREN-PE 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 24/09/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
05 MAI 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Número da Nota
00062277
Data e Hora de Emissão
24/04/2025 06:09:02
Código de Verificação
GMUW-GNMB

24/04/2025 06:09:02

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **08.174.500/0001-51** Inscrição Municipal: **097.571-0**
Nome/Razão Social: **CLINICA LUCILO ÁVILA JR LTDA**
Endereço: **AV JOAO DE BARROS 50 - SANTO AMARO - CEP: 50100-015**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **faturamento@luciloavila.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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED/FUSEX, CONFORME MAPA 4109008.
FATURA: 933.25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.279,78

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	1.279,78	2,00%	25,60	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.

INEX
64583-011216 / 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 24/09/25

Yohana Veras de Oliveira
24/09/25 ENF OIT
CC 0000-PE 438.505
IDT. 071243917-3 MD/ER

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram prestados conforme contrato do FuSEX, devendo a mesma ser encaminhada ao Setor de Suporte Documental da UG para arquivo.
Recife-PE 24/09/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
05, MAI 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Numero da Nota

00001583

Data e Hora de Emissão

24/04/2025 11:40:57

Código de Verificação

VNTH-EIR9

20250424/13464543000120

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.454.543/0001-20**

Inscrição Municipal: **464.291-0**

Nome/Razão Social: **ESTE - ESPAÇO TERAPIA LTDA EPP**

Endereço: **RUA DONA JULIETA 176 - ENCRUZILHADA - CEP: 52041-550**

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, Conforme fatura 1036.25.
"Você esta pagando nesta nota 23,33% correspondente aos impostos conforme lei 12.741"

Insc 64583-011276/2023-97

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 240,00

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	240,00	5,00%	12,00	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.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal IPI
- Esta NFS-e não gera crédito.

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 24/09/25

Yohand Veras de Oliveira
2º Ten ENF OTT
COREN-PE 438.505
IDT. 071243917-3 MD/ER

LIQUIDAÇÃO DE DESPESAS: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram implantados e auditados pelo FuSEx, devendo a mesma ser encaminhada ao Setor de Suporte Documental para emissão de NF. Recife-PE 24/09/25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
05, MAI 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

06/05 - (167)



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Numero da Nota

00000916

Data e Hora de Emissão

24/04/2025 15:01:31

Código de Verificação

J79F-QZNP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 10.329.078/0001-08

Inscrição Municipal: 401.609-2

Nome/Razão Social: SERVIÇOS DE ASSISTENCIA MEDICA MULTIDISCIPLINAR LTDA M

Endereço: AV GOV AGAMENON MAGALHAES 2936, SALA 0401 EOF SOBRADO EMP - ESPINHEIRO - CEP: 52020-000

Município: Recife

UF: PE

E-mail: brunovasconcelosfisio@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: 4064935

Retenção de COFINS
R\$ 585,18

Retenção de CSLL
R\$ 195,06

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 292,59

Retenção de PIS
R\$ 126,78

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 19.505,84

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	19.505,84	5,00%	975,29	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.

INEX
64583.011276/2023/97

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 24/04/25

Yohanna Yvens de Oliveira
2ª Ten. C.M.F. OTT
CORDEIRO 408.505
IDT. 071245817-3 RJG/EP

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 24/04/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
05 MAI 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



**PREFEITURA DO
RECIFE**
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00028207
Data e Hora de Emissão
23/04/2025 14:15:37
Código de Verificação
KM9S-7FIX

PRESTADOR DE SERVIÇOS



**HOSPITAL
DE FRATURAS**

CPF/CNPJ: **10.797.579/0001-19** Inscrição Municipal: **003.548-3**
Nome/Razão Social: **CLINICA DE FRATURAS E REABILITACAO LTDA**
Endereço: **RUA JOAO FERNANDES VIEIRA 644 - BOA VISTA - CEP: 50050-245**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **contasareceber@hospitaldefraturas.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 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 404288S.

Retenção de COFINS R\$ 9,70	Retenção de CSLL R\$ 3,23	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 3,88	Retenção de PIS R\$ 2,10	Outras Retenções R\$ 0,00
--------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 323,43

Código da Atividade Prestada
8610102 - ATIVIDADES DE ATEND EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES P/ ATEND A URGÊNC
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	323,43	4,00%	12,94	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.

± NEX
64583.011276/2023-97

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 23.104.125

Yohana Vargas de Oliveira
2ª Tenente PM/PT
CORRENTE Nº 38.505
IDT. 071243917-3 MD/EB

LÍQUIDAÇÃO 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 23.104.125

Almeida Cavalcanti da Silva - Cap.
Adj da seção de Contas Médicas Especiais

AUTORIZO PAGAMENTO
05/MAI 2025

Andréa Guimarães Gurgel
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS



Numero da Nota
00001076
Data e Hora de Emissão
24/04/2025 10:38:45
Código de Verificação
NUI4-K8TI

2025042406101025000168

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**
CPF/CNPJ: **09.577.422/0002-90** ✓ 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 4109008.

Retenção de COFINS R\$ 92,73	Retenção de CSLL R\$ 30,91	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 37,09	Retenção de PIS R\$ 20,09	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.091,00 ✓

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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	3.091,00	2,00%	61,82	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.

INEX
6453.01246/2023-97

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 24/04/25

Yohana Vargas de Oliveira
2º TEN ENF OTT
COREN-PE 408.505
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 24/04/25



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

AUTORIZO PAGAMENTO
05/ MAI 2025



ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



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

Nº da Nota
000004173

Nº da substituída

Data de Emissão
24-04-2025 às 16:11:08

Competência
ABR/2025

Código de Verificação
VMVL25306

Data Prest. de Serviço
24/04/2025

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 02.236.275/0001-54 ✓ Inscrição Municipal: 042.517-6
Razão social: CETOL-CENTRO ESPECIALIZADO TERAPIA DE OLINDA- LTDA
Endereço: RUA PINTOR MANOEL BANDEIRA 90 53130-270 CASA CAIADA
Município: OLINDA UF: PE
Telefone: 81-34311573 E-mail: cetol_olinda@ig.com.br

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

4.09-TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.

DESCRIÇÃO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED / FUSEX, MAPA 4109005 EM FISIOTERAPIA FONOAUDIOLÓGIA

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$: 4.982,32 ✓

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 4.982,32	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 99,65	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 59,79	CSLL (RS) 49,82	COFINS (R\$) 149,47	PIS/PASEP (R\$) 32,38

OUTRAS INFORMAÇÕES

Iss Retido na Fonte!



INEX
64583.01276 / 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 24104125

Yohana Vargas de Oliveira
2º Ten ENF/OTT
COREN-PE 438.505
IDT. 071243917-3 MD/EP

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 24104125


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

AUTORIZO PAGAMENTO
05 MAI 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



COOPECÁRDIO

Cooperativa de Trabalho
dos Médicos Cardiologistas de Pernambuco

Agamenon Magalhães, 4775 - Sala 1201 - Edf. Emp. Thomas Edison
Jo Leite - CEP 50070-425 - Recife/PE - Fones: (81) 3033.6081 | 3034.6086
WhatsApp Diretoria: (81) 98281.1565 | Recepção: 81 98104.3196
Financeiro: (81) 98191.0618 | Faturamento: (81) 98150.0482
C.N.P.J.: 00.599.741/0001-30 Insc. Merc.: 251.900-3

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

SÉRIE "A"

27563

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS
DE QUALQUER NATUREZA

DATA LIMITE PARA EMISSÃO
11/12/2027

- 1ª Via Cliente - (Branca)
- 2ª Via Fisco - (Amarela)
- 3ª Via Controle - (Verde)
- 4ª Via Fixa - (Azul)

Cliente: Hospital Militar de Area de Recife
 Endereço: Rua do Hospicio Nº 563
 Bairro: Boa vista Cidade: Recife CEP: 50050-050 Est.: PE
 CNPJ/CPF: 09.577.422/0002-80 Insc. Mun.: _____ Insc. Est.: _____
 Nat. da Operação Prest. de Serviços _____
 Em 23 de Abril de 2025 Cond. de Pagamento: Faturado

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS	
			UNITÁRIO	TOTAL
		Referente a serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED/FUSEX Conforme faturas: 1144.25		628,45
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>ATENÇÃO!</p> <p>RETER O IR NA FONTE NO CÓDIGO: 3 2 8 0</p> <p>IR COOPERATIVA PIS 6230 COFINS 6243</p> <p><i>FUSEX</i> 64583.011276/2023-97</p> </div>				
ISS _____ % R\$ _____			VALOR DOS SERVIÇOS	R\$ <u>628,45</u>
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO			TOTAL DESTA NOTA	R\$ <u>628,45</u> ✓

AUTORIZO PAGAMENTO
05 MAI 2025

[Handwritten signature]

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

[Handwritten signature]

[Handwritten text, mirrored/bleed-through from reverse side]

[Handwritten text, mirrored/bleed-through from reverse side]

[Handwritten text, mirrored/bleed-through from reverse side]

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 23/04/25

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 23/04/25

[Handwritten signature]
Yohana Vas de Oliveira
20700000000
CPF: 02.438.505
IDT: 071243917-3 MD/ES

[Handwritten signature]
Alexandre Cavalcanti da Silva - Cap.
Adj da seção de Contas Médicas Externas

[Handwritten notes]



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00023763

Data e Hora de Emissão

24/04/2025 14:04:57

Código de Verificação

XR34-RDCM

20250424u01909745000130

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 01.909.745/0001-30

Inscrição Municipal: 273.075-8

Nome/Razão Social: INTERNE HOME CARE LTDA

Endereço: RUA MARQUES AMORIM 356 - BOA VISTA - CEP: 50070-335

Município: Recife

UF: PE

E-mail: contasapagar@interne.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CPF/CNPJ: 09.577.422/0002-90

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 SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS AOS USUARIOS DO SAMMED/FUSEX, CONFORME FATURAS Nº:

MAPA: 4109005

Nº FATURAS: 970.25

REMESSA: 185117

Retenção de COFINS
R\$ 485,15

Retenção de CSLL
R\$ 181,72

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 194,06

Retenção de PIS
R\$ 105,12

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 16.171,68

Código da Atividade Prestada

8712300 - ATIVIDADES DE FORNEC DE INFRA-ESTRUTURA DE APOIO E ASSIST A PACIENTE NO DOMICILIO

04.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	16.171,68	2,00%	323,43	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.

64583.011276/2023-97

DECLARAÇÃO 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 24/04/25

Yohana Veras de Oliveira
2º Tenente
COREN/PE 136.585
IDT. 071243917-3

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 24/04/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
05 MAI 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Número da Nota
00000920
Data e Hora de Emissão
24/04/2025 17:53:22
Código de Verificação
B89U-JDVJ

1250424116355175006103

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.329.078/0001-08** Inscrição Municipal: **401.609-2**
Nome/Razão Social: **SERVIÇOS DE ASSISTENCIA MEDICA MULTIDISCIPLINAR LTDA M**
Endereço: **AV GOV AGAMENON MAGALHAES 2936, SALA 0401 EDF SOBRADO EMP - ESPINHEIRO - CEP: 52020-000**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **brunovasconcelosfisio@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), Mapa 4109005

Retenção de COFINS R\$ 400,11	Retenção de CSLL R\$ 133,37	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 200,05	Retenção de PIS R\$ 86,69	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	--------------------------------	------------------------------	--------------------------------	------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 13.336,49

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\$)	Credito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	13.336,49	5,00%	666,82	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.

INEX
64583.011276 / 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 24/04/25

Yohana Veras de Oliveira
2ª Gen ENF OTT
COREN-PE 438.569
IDT. 071243917-3

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 24/04/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
05, MAI 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000918

Data e Hora de Emissão

24/04/2025 15:07:27

Código de Verificação

TUJL-VFRP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 10.329.078/0001-08 ✓

Inscrição Municipal: 401.609-2

Nome/Razão Social: SERVIÇOS DE ASSISTENCIA MEDICA MULTIDISCIPLINAR LTDA M

Endereço: AV GOV AGAMENON MAGALHAES 2936, SALA 0401 EDF SOBRADO EMP - ESPINHEIRO - CEP: 52020-000

Município: Recife

UF: PE

E-mail: brunovasconcelosfisio@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 4863835

Retenção de COFINS R\$ 176,40	Retenção de CSLL R\$ 58,80	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 89,28	Retenção de PIS R\$ 38,22	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.879,12 ✓

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	5.879,12	5,00%	293,96	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

FUX

64583.011276/2023-97

TESTADO 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 24/09/25

Yohanna Verras de Oliveira
Enfermeira ENF OTT
COREN-PE 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 24/09/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
05 MAI 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000919

Data e Hora de Emissão

24/04/2025 15:10:03

Código de Verificação

NN9U-FVUJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 10.329.078/0001-08

Inscrição Municipal: 401.609-2

Nome/Razão Social: SERVIÇOS DE ASSISTENCIA MEDICA MULTIDISCIPLINAR LTDA M

Endereço: AV GOV AGAMENON MAGALHAES 2936, SALA 0401 EDF SOBRADO EMP - ESPINHEIRO - CEP: 52020-000

Município: Recife

UF: PE

E-mail: brunovasconcelosfisio@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 4108665

Retenção de COFINS R\$ 36,06	Retenção de CSLI R\$ 12,02	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 18,03	Retenção de PIS R\$ 7,81	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.201,52

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	1.201,52	5,00%	60,08	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.

ENGX
64583.011276/2023 - 97

AUTORIZO PAGAMENTO
05, MAI 2025


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 24109128~~

~~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 24109128~~

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 24109125

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 24109125


Andréa de Oliveira
CNPJ: 07.1245917-3 MD/EB


Altemir de Carvalho da Silva - Cap.
Adj da seção de Contas Médicas Entreas



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

N° da Nota
000020679

N° da substituída

Data de Emissão
24-04-2025 às 16:08:22

Competência
ABR/2025

Código de Verificação
CK0005583

Data Prest. de Serviço
24/04/2025

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, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DESCRIÇÃO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED / FUSEX;
MAPA: 410899S;
FATURA: 993.25 E 1031.25.

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$: 208,50

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 208,50	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 4,17	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 2,50	CSLL (RS) 2,09	COFINS (R\$) 6,26	PIS/PASEP (R\$) 1,35

OUTRAS INFORMAÇÕES

Iss Retido na Fonte!



INGX
64583.01276/2023-97

DECLARAÇÃO 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 24104125



Yohana Viana de Oliveira
2ª Ten ENF OTT
COREN-PE 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 24104125

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

AUTORIZO PAGAMENTO
05 MAI 2025

Andréa Guimarães Gurgel
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

 PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS	 Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	Número da Nota 00003315
		Data e Hora de Emissão 25/04/2025 11:09:31
		Código de Verificação PE6G-YQAJ
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CPF/CNPJ: 21.389.039/0001-12	Inscrição Municipal: 527.352-8	
Nome/Razão Social: ANGELINA MIRANDA DIAGNOSTICO DIGESTIVO LTDA - ME		
Endereço: RUA JOAQUIM CARNEIRO DA SILVA 126 - PINA - CEP: 51011-490		
Município: Recife	UF: PE	E-mail: moises@conpratic.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		
Município: Recife	UF: PE	E-mail: tesourariahmar@gmail.com
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAHMED/FUSEX. MAPA N° 410899S FATURA N° 1055.25		
Retenção de COFINS R\$ 58,97	Retenção de CSLL R\$ 19,40	Retenção de INSS R\$ 0,00
Retenção de IRPJ R\$ 29,24	Retenção de PIS R\$ 12,67	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.949,05		
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\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.949,05
		Alíquota (%) 2,00%
		Valor do ISS (R\$) 38,98
		Crédito p/ IPTU (R\$) 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.		

INEX
 64583.011276 | 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 25/04/25

Yohana Verga de Oliveira
2ª Ten ENF OTT
COREN-PE 438.505
IDT. 071243917-3 MD/EB

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram prestados conforme o FuSEx, devendo a mesma ser encaminhada ao Setor de Suporte Documental da UG para arquivo.
Recife-PE 25/04/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
05 MAI 2025

Andréa Guimarães Gurgel
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



**PREFEITURA DO
RECIFE**
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 513 Série 2, emitido em 24/04/2025

Número da Nota
00009792

Data e Hora de Emissão
24/04/2025 13:03:10

Código de Verificação
RLTW-EHH9

NFSE

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**

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.

MAPA: 410899S

FATURAS: 1026.25 / 1028.25 / 1054.25

TÍTULOS: 954889 / 954887 / 955228

Retenção de COFINS
R\$ 1.515,06

Retenção de CSLL
R\$ 505,02

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 606,02

Retenção de PIS
R\$ 328,26

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 50.501,93

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	50.501,93	4,00%	2.020,08	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 513 Série 2, emitido em 24/04/2025.

JUN
64583.01276/2023-97

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 24/04/25

Yohana Vargas de Oliveira
2ª Ten ENF OTT
COREN-PE 438.505
IDT. 071243917-3 MD/EB

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram prestados de acordo com o FuSEX, devendo a mesma ser encaminhada ao Setor de Suporte Documental da UG para arquivamento. Recife-PE 24/04/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
05, MAI 2025

ANDRÉA GUMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00062280

Data e Hora de Emissão

25/04/2025 07:32:34

Código de Verificação

7YTL-8L3A

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **08.174.500/0001-51**

Inscrição Municipal: **097.571-0**

Nome/Razão Social: **CLINICA LUCILO ÁVILA JR LTDA**

Endereço: **AV JOAO DE BARROS 50 - SANTO AMARO - CEP: 50100-015**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **faturamento@luciloavila.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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED/FUSEX, CONFORMA MAPA 4108678.
FATURÁ: 932.25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 179,88

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	179,88	2,00%	3,60	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.

INDEX

64583.011276/2023-97

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 25/04/25

Yohana Vargas de Oliveira
2º Tenente OTT
CORÊN-PE 438.305
IDT. 071243317-3 MD/EB

LIQUIDAÇÃO DE DESPESAS: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram prestados pelo FuSEX, devendo a mesma ser encaminhada ao Setor de Suporte Documental da UG para arquivo. Recife-PE 25/04/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO

05, MAI 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



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

Nº da Nota
000004174

Nº da substituída

Data de Emissão
24-04-2025 às 16:15:43

Competência
ABR/2025

Código de Verificação
CNMB10497

Data Prest. de Serviço
24/04/2025

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 02.236.275/0001-54 Inscrição Municipal: 042.517-6
Razão social: CETOL-CENTRO ESPECIALIZADO TERAPIA DE OLINDA- LTDA
Endereço: RUA PINTOR MANOEL BANDEIRA 90 53130-270 CASA CAIADA
Município: OLINDA UF: PE
Telefone: 81-34311573 E-mail: cetol_olinda@ig.com.br

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

4.09-TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.

DESCRIÇÃO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED / FUSEX, MAPA 410867S EM FISIOTERAPIA

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:120,06

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 120,06	Aliquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 2,40	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 1,44	CSLL (RS) 1,20	COFINS (R\$) 3,60	PIS/PASEP (R\$) 0,78

OUTRAS INFORMAÇÕES

Iss Retido na Fonte!



INGX
64583.011276/2023-97

DECLARAÇÃO 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 24.104.125

Yohana Veras de Oliveira
2º Ten ENF OTT
COREN-PE 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 24.104.125

[Assinatura]
Farmacêutico CAVALLINI da Silva - Cap.
Adj da seção de Contas Médicas Esimmas

AUTORIZO PAGAMENTO
05, MAI 2025

[Assinatura]
ANDRÉA GUMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000917

Data e Hora de Emissão

24/04/2025 15:05:01

Código de Verificação

FJSB-S9DF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 10.329.078/0001-08

Inscrição Municipal: 401.609-2

Nome/Razão Social: SERVIÇOS DE ASSISTENCIA MEDICA MULTIDISCIPLINAR LTDA M

Endereço: AV GOV AGAMENON MAGALHAES 2936, SALA 0401 EDF SOBRADO EMP - ESPINHEIRO - CEP: 52020-000

Município: Recife

UF: PE

E-mail: brunovasconcelosfisio@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), Mapa 406492S

Retenção de COFINS
R\$ 172,95

Retenção de CSLI
R\$ 57,65

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 86,47

Retenção de PIS
R\$ 37,47

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.764,84

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\$)	Credito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	5.764,84	5,00%	288,24	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.

ESTIMADO


IUGx

64583.011276/2023-97

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 24/04/25


Yhanna ~~de~~ Oliveira
2025/04/24
CPF: 030.814.433-505
IDT: 071263517-3 IND/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 24/04/25


Alvimar ~~de~~ Cavalcante da Silva - Cap.
Adj da seção de Contas Médicas Especiais

AUTORIZO PAGAMENTO

05/MAI/2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HIMAR

 <p>PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS</p>	 <p>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</p>	Número da Nota 00003289
		Data e Hora de Emissão 03/04/2025 14:57:59
		Código de Verificação HRPB-ETZR
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CPF/CNPJ: 21.389.039/0001-12 ✓	Inscrição Municipal: 527.352-8	
Nome/Razão Social: ANGELINA MIRANDA DIAGNOSTICO DIGESTIVO LTDA - ME		
Endereço: RUA JOAQUIM CARNEIRO DA SILVA 126 - PINA - CEP: 51011-490		
Município: Recife	UF: PE	E-mail: moises@conpratic.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 Hospício 563 - Boa Vista - CEP: 50050-050		
Município: Recife	UF: PE	Tel: 812123-4817 E-mail: tesourariahmar@gmail.com
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED/FUSEX, MAPA Nº 4064926 , FATURA Nº 494.25		
Retenção de COFINS R\$ 38,16	Retenção de CSLL R\$ 12,72	Retenção de INSS R\$ 0,00
		Retenção de IRPJ R\$ 19,08
		Retenção de PIS R\$ 8,27
		Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.271,98 ✓		
Código da Atividade Prestada 8640209 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR MÉTODOS ÓPTICOS - ENDOSCOPIA E OUT EXAMES ANÁLOGOS		
84.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.		
Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.271,98
		Alíquota (%) 2,00%
		Valor do ISS (R\$) 25,44
		Crédito p/ IPTU (R\$) 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.		

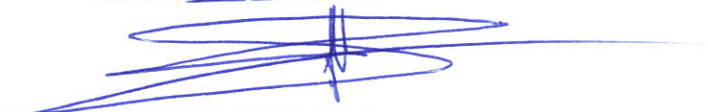
INEX

64583.011276/2023-97

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, 03/04/25

Yahana Maria de Oliveira
25/04/2025
CPF: 07111111-73
IDT: 07111111-73

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 03/04/25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
05, MAI 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR