



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

Nº da Nota  
000003171

Nº da substituída

Data de Emissão  
05-06-2025 às 12:36:50

Competência  
JUN/2025

Código de Verificação  
VCKD85195

Data Prest. de Serviço  
05/06/2025

### PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 01.050.827/0001-72 Inscrição Municipal: 039.161-1  
Razão social: GASTRO.PE ENDOSCOPIA E COLONOSCOPIA LTDA  
Endereço: AV GOV CARLOS DE LIMA CAVALCANTI 02575 53130-555 CASA CAIADA  
Município: OLINDA UF: PE  
Telefone: 81-32213607 E-mail: jacira@semprecontabilidade.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

4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATORIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

### DESCRIÇÃO

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS AOS USUARIOS DO SAMMED / FUSEX MAPA 4140395 GASTRO.PE ENDOSCOPIA E COLONOSCOPIA LTDA

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$: 677,07

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 677,07	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 13,54	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 10,15	CSLL (RS) 6,77	COFINS (R\$) 20,31	PIS/PASEP (R\$) 4,40

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Iss Retido na Fonte!



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, em 05/06/25

Yohana Veras de Oliveir.  
2ª Ten ENF OIT  
COREN-PE 436.50.  
IDT. 071243917-3 MD

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram prestados aos usuários do FuSEx, devendo a mesma ser encaminhada ao Setor de Suporte Documental da UG para arquivo.

RECIFE, PE, em 05/06/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO

18 JUN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO  
**RECIFE**  
SECRETARIA DE FINANÇAS

**NFSE**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Numero da Nota

00002075

Data e Hora de Emissão

06/06/2025 00:09:08

Código de Verificação

3WHR-VIEF

20250607/1082779000149

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ 10.927.779/0001-49

Inscrição Municipal: 409.053-5

Nome/Razão Social: UNIDADE DE CIRURGIA PLASTICA E MEDICINA ESTETICA DO REC

Endereço: AV LINS PETIT 289 - BOA VISTA - CEP: 50070-235

Município: Recife UF: PE E-mail: contato@uniplast.med.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**

Serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED / FUSEX), INFORMAR O NÚMERO DO MAPA 4140388, FATURAS: 1570.25, 1571.25.

DADOS BANCÁRIOS:  
BANCO ITAU  
AGÊNCIA: 3175  
CC: 28600-8

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12.745,38**

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	12.745,38	3,20%	407,85	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.

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, em 06 / 06 / 25

*Yohana Vasquez de Oliveira*  
2ª Ten ENF/DTT  
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, em 06 / 06 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO  
16 JUN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO  
**RECIFE**  
SECRETARIA DE FINANÇAS

**NFSE**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Numero da Nota

00003119

Data e Hora de Emissão

06/06/2025 10:56:49

Código de Verificação

U4PJ-B5SE

20250606.69975667000100

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ: 69.925.667/0001-00

Inscrição Municipal: 230.435-0

Nome/Razão Social: NUCLEO DE ATENCAO PSICOSOCIAL DE PERNAMBUCO LTDA

Endereço: Rua Dom Carlos Coelho 111, :129 - Boa Vista - CEP: 50050-360

Município: Recife UF: PE E-mail: napperecife@gmail.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**

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PSIQUIATRIA AOS USUARIOS DO SAMMED/FUSEX, CONFORME MAPA 4140388, REFERENTE AS FATURAS Nº 1510.25

REFERENTE AO FATURAMENTO DE MARÇO DE 2025.

Retenção de COFINS R\$ 21,84	Retenção de CSLL R\$ 7,28	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 8,74	Retenção de PIS R\$ 4,73	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 728,00**

Código da Atividade Prestada

8720401 - ATIVIDADES DE CENTROS DE ASSISTÊNCIA PSICOSSOCIAL

04.17 - Casas de repouso e de recuperação, creches, asilos e congêneres.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	728,00	5,00%	36,40	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de NFS-e.
- Esta NFS-e não gera crédito.

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, em 06 / 06 / 25

*Yohana Vercis de Oliveira*  
2º Tenente ENF OTT  
COREC-PE 438.505  
DT. 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, em 06 / 06 / 25

*[Signature]*  
Mestre CAVALLINI da Silva - Cap.  
Adj da seção de Contas Médicas Externas

AUTORIZO PAGAMENTO  
~~16 JUN 2025~~  
*[Signature]*  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO  
**RECIFE**  
SECRETARIA DE FINANÇAS

**NFSE**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Numero da Nota

00007430

Data e Hora de Emissão

22/04/2025 14:28:32

Código de Verificação

MBJG-SMLG

20250422031865653000100

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 31.865.663/0001-00

Inscrição Municipal: 626.520-0

Nome/Razão Social: NINHO CENTRO CLINICO INFANTIL DO RECIFE LTDA

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

Município: Recife

UF: PE

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

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 SAMED / FUSEX

Nº DO MAEA: 410899S

DATA DE VENCIMENTO: 22/05/2025

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

Retenção de COFINS R\$ 362,80	Retenção de CSLL R\$ 127,60	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 181,40	Retenção de PIS R\$ 82,94	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	--------------------------------	------------------------------	--------------------------------	------------------------------	------------------------------

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12.760,00**

Código da Atividade Prestada

8650003 - ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE

04.16 - Psicologia.

Deduções (R\$)	Desconto incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	12.760,00	5,00%	638,00	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.

±NGx

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, em 22 / 04 / 25

*Yohana Veras 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, em 22 / 04 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO

16 JUN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Ce  
Ordenadora de Despesas do HIMAR

*[Handwritten signature]*