


~~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 20101125~~

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 20101125

Camila Xavier e Silva
Ten Médico
CRM/PE 32890
ID 011782667-7 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 20101125


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

AUTORIZO PAGAMENTO
22 JUN 2015

ANDRÉIA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e

Numero da Nota

00063591

Data e Hora de Emissão

20/01/2025 15:48:56

Código de Verificação

PVNL-T3FE

20250120:00190029000264

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



radioface®

CPF/CNPJ: 00.190.029/0001-83

Inscrição Municipal: 243.015-0

Nome/Razão Social: RADIOFACE LTDA EPP

Endereço: RUA JOSE ADERVAL CHAVES 162, SALA 0001 - BOA VIAGEM - CEP: 51111-030

Município: Recife

UF: PE

E-mail: joabatista@radioface.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

Inscrição Municipal: 405.355-9

CPF/CNPJ: 09.577.422/0002-80

Endereço: Rua do Hospicio 563 - Boa Vista - CEP: 50050-050

Tel.: 812123-4817

Município: Recife

UF: PE

E-mail: tesourariahmar@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS EM RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA, PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED/FUSEX, CONFORME:

FATURA Nº 5764.24

FATURA Nº 5763.24

Retenção de COFINS
R\$ 30,48

Retenção de CSLL
R\$ 10,18

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 12,19

Retenção de PIS
R\$ 8,60

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.016,00

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	1.016,00	2,00%	20,32	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.

Inverigibilidade

64583.006561

2022-13-

ATESTADO DE LISURA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram lisurados, implantados e auditados nos aspectos formal, legal e técnico. O valor total da mesma corresponde ao(s) contido(s) neste documento.
Recife-PE 20/01/25

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 20/01/25

Camila Xavier e Silva
1ª Ten. Médico
CRM/PE 32890
ID 011782667-7 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 20/01/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO

22 JAN 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 000004042	Nº da substituída
Data de Emissão 20-01-2025 às 14:47:03	Competência JAN/2025
Código de Verificação ZBIA61793	Data Prest. de Serviço 20/01/2025

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, CONFORME MAPA 441794S EM FISIOTERAPIA

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$: 240,00

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 240,00	Aliquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 4,80	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 2,88	CSLL (RS) 2,40	COFINS (R\$) 7,20	PIS/PASEP (R\$) 1,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

Iss Retido na Fonte!




Inscrição Municipal
64583.006561
2022-13.

ATESTADO DE LISURA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram lisurados, implantados e auditados nos aspectos formal, legal e técnico. O valor total da mesma corresponde ao(s) contido(s) neste documento. Recife-PE 20/01/25

Camila Xavier e Silva
1ª Ten Médico
CRM/PE 32890
ID 011782667-7 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 20/01/25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
22 JAN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



**PREFEITURA DO
RECIFE**
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 14687 Série 0001, emitido em 20/01/2025

Numero da Nota

00023891

Data e Hora de Emissão

20/01/2025 14:03:08

Código de Verificação

9ETB-RN2J

20250120/06479855479

NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 41.090.192/0001-51

Inscrição Municipal: 242.272-7

Nome/Razão Social: **TOPIMAGEM DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA.**

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

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

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS AOS USUARIOS DO SAMMED / FUSEX MAPA: 4417949
SERVICOS MEDICOS 1,234.10
VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R\$ 96.87 (7.85 %) FONTE: IBPT

Retenção de COFINS
R\$ 37,02

Retenção de CSLL
R\$ 12,34

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 14,81

Retenção de PIS
R\$ 8,02

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.234,10

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	1.234,10	2,00%	24,68	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.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 14687 Série 0001, emitido em 20/01/2025.


Inscrição
64583.6561
2022-13.

ATESTADO DE LISURAS: 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) confício(s) neste documento.
Recife-PE 20/05/25

Camila Xavier e Silva
1º Ten Médico
CRM/PE 32890
ID 011782667-7 MD/IEB

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 20/05/25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
22 JAN 2025

ANDREA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00006151

Data e Hora de Emissão

20/01/2025 12:38:40

Código de Verificação

YSRZ-JHK4

20250120u10769662000184

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: **404.911-0**

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

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

Município: **Recife**

UF: **PE**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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 O MAPA 4417945, FATURA 5782.24.

Retenção de COFINS R\$ 174,78	Retenção de CSLL R\$ 58,26	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 88,91	Retenção de PIS R\$ 38,87	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.826,15

Código da Atividade Prestada

8630502 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS P/ REALIZ DE EXAMES COMPLEMENTARES

04.01 - Medicina e biomedicina.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	5.826,15	2,00%	116,52	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.

Susceitabilidade
64583.006561
2022-13

ATESTADO DE LISURA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram lisurados, implantados e auditados nos aspectos formal, legal e técnico. O valor total da mesma corresponde ao(s) contido(s) neste documento.
Recife-PE 20/01/25

Camilla Xavier e Silva
1º Ten. Médico
CRM/PE 32890
ID 011782667-7 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 20/01/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
22 JAN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel.
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Número da Nota

00001500

Data e Hora de Emissão

20/01/2025 12:46:39

Código de Verificação

MDUU-6QKG

20250120/26263479000142

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Inscrição Municipal: **585.564-0**

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

Endereço: **RUA AVIADOR SEVERIANO LINS 341, CASA 0000 CASA 0000 - 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 n.º 4417948

Ag: 00291

Conta Corrente: 0010032 - 3

Retenção de COFINS
R\$ 15,13

Retenção de CSLL
R\$ 5,04

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 6,05

Retenção de PIS
R\$ 3,28

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 504,32

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	504,32	5,00%	25,22	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de NFS-e.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e foi emitida em substituição à NFS-e 00001499, emitida em 20/01/2025.

Lucy Higheidade
64583.006561
2022-13

ATESTADO DE LICURA: 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 20/01/25

Camila Xavier e Silva
Ten Médico
CRM/PE 32890
ID 011782667-7 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 20/01/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
22/Jan 2025
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cef
Ordenadora de Despesas do HMAR