



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

Nº da Nota  
000004009

Nº da substituída

Data de Emissão  
02-04-2025 às 14:04:31

Competência  
ABR/2025

Código de Verificação  
JQKX25067

Data Prest. de Serviço  
02/04/2025

**PRESTADOR SERVIÇOS**

CNPJ: 31.887.136/0031-04 Inscrição Municipal: 098.048-0  
Razão social: LABORATORIO RICHET PESQUISAS DE PHYSIOPATHOLOGIA HUMANA S A  
Endereço: AVN DR JOSE AUGUSTO MOREIRA 811 53130-410 CASA CAIADA  
Município: OLINDA UF: PE  
Telefone: - E-mail: albina.araujo@rededor.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, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

**DESCRIÇÃO**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED / FUSEX;  
MAPA: 401821S;  
FATURA: 5843.24.

**VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:293,72**

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 293,72	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 5,87	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 3,52	CSLL (RS) 2,94	COFINS (R\$) 8,81	PIS/PASEP (R\$) 1,91

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Iss Retido na Fonte!



*Inscriçãohabilidade  
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 02/04/25

**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 02/04/25

João TOPINÁ Nogueira  
Auditora Médica - FUSEX  
Ten EB / CRM-PE 18302  
Idt Mil.: 120.241.055-9



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

AUTORIZO PAGAMENTO  
10/04/25



ANDRÉA GUMARAES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO  
**RECIFE**  
SECRETARIA DE FINANÇAS

**NFS-e**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota  
**00003288**

Data e Hora de Emissão  
**03/04/2025 14:54:22**

Código de Verificação  
**HPLN-NVSM**

**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**

Tel.: **812123-4817**

Município: **Recife**

UF: **PE**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED/FUSEX, MAPA N° 406383S FATURA N° 497.25

Retenção de CDFINS  
R\$ 291,87

Retenção de CSLL  
R\$ 97,29

Retenção de INSS  
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ  
R\$ 146,94

Retenção de PIS  
R\$ 63,24

Outras Retenções  
R\$ 0,00

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 9.729,15**

Código da Atividade Prestada

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

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

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	9.729,15	2,00%	194,58	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.

*Susceptibilidade*  
64583.0065611  
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: 03/04/25

**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: 03/04/25

**José LUPINA Nogueira**  
Assessoria Médica - FUSEX  
Tm 637 CRB-PE 18222  
Id. Mil. / 12

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

**AUTORIZO PAGAMENTO**  
10/04/25

  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR