



PREFEITURA DO  
**RECIFE**  
SECRETARIA DE FINANÇAS

**NFSE**

Numero da Nota

**00006751**

Data e Hora de Emissão

**12/03/2025 15:34:11**

Código de Verificação

**7IQ7-DJEH**

30250812000084394000115

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ: **08.084.394/0001-15**

Inscrição Municipal: **253.491-6**

Nome/Razão Social: **NEFROCLINICA LTDA**

Endereço: **Rua Estado de Israel 205, LOJA 01 EDF BEACH CLASS ILHA D - Ilha do Leite - CEP: 50070-415**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **nefrocare.nfe@fmc-ag.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 FATURA(S) Nº: 5493.24 MDD: 441720S.

Valor Aproximado dos Tributos de 15,68%, conforme Lei Nº 12.741/12 - Fonte: IBPT R\$32,61

Retenção de COFINS R\$ 8,24	Retenção de CSLL R\$ 2,08	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 2,50	Retenção de PIS R\$ 1,35	Outras Retenções R\$ 0,00
--------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 208,00**

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	208,00	4,00%	8,32	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.

*Luizigibildade*

*64583.006561 / 2022-13.*

AUTORIZO PAGAMENTO  
24/ ABR. 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

**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 12/03/25

Yohana  de Oliveira  
2º TITULO DE CTT  
CORREIO Nº 138.505  
IDT. 071243917-3 MD/EB

**LIQUIDAÇÃO DE DESPESA:** Todos 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 CAVALCANTI da Silva - Cap.  
Adj da seção de Contas Médicas Externas



PREFEITURA DO  
**RECIFE**  
SECRETARIA DE FINANÇAS

**NFSE**  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota  
**00000274**  
Data e Hora de Emissão  
**12/03/2025 17:33:11**  
Código de Verificação  
**ZABG-DJ2I**

20250312108397018000101

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **08.397.078/0041-90** Inscrição Municipal: **780.337-0**  
Nome/Razão Social: **G S H CORP PARTICIPACOES S.A.**  
Endereço: **RUA DOM BOSCO 723 - BOA VISTA - CEP: 50070-070**  
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **fiscal@grupogsh.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE** Inscrição Municipal: **405.355-9**  
CPF/CNPJ: **09.577.422/0002-80** Tel.: **812123-4817**  
Endereço: **Rua do Hospício 563 - Boa Vista - CEP: 50050-050**  
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **tesourariahmar@gmail.com**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVICOS HOSPITALARES EM HEMOTERAPIA.  
Serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED / FUSEX)  
Mapa 404396S

Retenção de COFINS R\$ 40,29 Retenção de CSLL R\$ 16,43 Retenção de INSS R\$ 0,00 Retenção de IRPJ R\$ 19,72 Retenção de PIS R\$ 10,68 Outras Retenções R\$ 0,00

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.643,14**

Código da Atividade Prestada  
**8640212 - SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA**  
**04.19 - Bancos de sangue, leite, pele, olhos, óvulos, sêmen e congêneres.**

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	1.643,14	5,00%	82,16	0,00

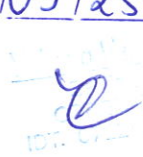
**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- 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.

*Prescritibilidade*  
66583. 006561 /  
2022-13.

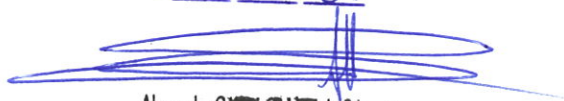
**ATESTADO DE LISURA:** Declaro que os serviços desta NF/RPA foram lisurados, implantados e auditados nos aspectos formal, legal e técnico. O valor total da mesma corresponde ao(s) contido(s) neste documento.

Recife-PE 12/03/25

  
IDT. 01-11173-1001

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

**AUTORIZO PAGAMENTO**


14/04/25



ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordendora de Despesas do HMAR

 <b>PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES</b> <b>SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA</b> <b>NOTA GUARARAPES - NFS-e</b>	Nº da Nota 000000872	Nº da substituída
	Data de Emissão 28-01-2025 às 10:13:30	Competência JAN/2025
	Código de Verificação VCKW01544	Data Prest. de Serviço 28/01/2025

**PRESTADOR SERVIÇOS**

	CNPJ: 13.611.336/0001-32	Inscrição Municipal: 964.132-7
	Razão social: FONOFISIO HOME FONOAUDIOLOGIA E FISIOTERAPIA LTDA	
	Endereço: AV AYRTON SENNA DA SILVA 310 54410-240 PIEDADE SL 01	
	Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES	UF: PE
	Telefone: 81-34688448	E-mail: fisiofisiohome@hotmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social:	HOSPITAL MILITAR DE AREA DO RECIFE	Inscrição Municipal:
CPF/CNPJ/PAS:	09.577.422/0002-80	
Endereço:	RUA DO HOSPICIO 563 50050-050 BOA VISTA ANDAR PRIMEIRO	
Município:	RECIFE	UF: PE
Telefone:	8121234841	E-mail:

**SERVIÇOS**

4.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	SERVIÇOS PRESTADOS AOS USUARIOS DO SAMMED E FUSEX CONFORME FATURA 5801.24	1.00	4.274,16	4.274,16

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:4.274,16

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) ---	Alíquota (%) ---	Valor do ISS (R\$) ---	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 0,00	CSLL (RS) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012.



*Suscepibilidade  
66583-006561/2022-13*

**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 28/01/25

Yohana Viana de Oliveira  
2ª TITULAR OTT  
COREN/PE 438.505  
IDT. 071245917-3 MD/EB

**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 28/01/25


Roberto CAVALCANTE da Silva - Cap.  
Adj da seção de Contas Médicas Especiais

AUTORIZO PAGAMENTO  
14/04/25


~~AUTORIZO PAGAMENTO  
11, FEV 2025~~

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

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

 <b>PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES</b> <b>SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA</b> <b>NOTA GUARARAPES - NFS-e</b>	<b>N° da Nota</b> 000000871	<b>N° da substituída</b>	
	<b>Data de Emissão</b> 20-01-2025 às 11:44:01	<b>Competência</b> JAN/2025	
	<b>Código de Verificação</b> KHGX96252	<b>Data Prest. de Serviço</b> 20/01/2025	

**PRESTADOR SERVIÇOS**

	<b>CNPJ:</b> 13.611.336/0001-32	<b>Inscrição Municipal:</b> 964.132-7
	<b>Razão social:</b> FONOFISIO HOME FONOAUDIOLOGIA E FISIOTERAPIA LTDA	
	<b>Endereço:</b> AV AYRTON SENNA DA SILVA 310 54410-240 PIEDADE SL 01	
	<b>Município:</b> JABOATÃO DOS GUARARAPES	<b>UF:</b> PE
	<b>Telefone:</b> 81-34688448	<b>E-mail:</b> fisiofisiohome@hotmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

<b>Nome/Razão Social:</b> HOSPITAL MILITAR DE AREA DO RECIFE	<b>Inscrição Municipal:</b>
<b>CPF/CNPJ/PAS:</b> 09.577.422/0002-80	
<b>Endereço:</b> RUA DO HOSPICIO 563 50050-050 BOA VISTA ANDAR PRIMEIRO	
<b>Município:</b> RECIFE	<b>UF:</b> PE
<b>Telefone:</b> 8121234841	<b>E-mail:</b>

**SERVIÇOS**

4.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA DOMICILIAR AOS USUARIOS DO SAMED E FUSEX CONFORME FATURA 5739.24	1.00	4.622,08	4.622,08

**VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:4.622,08**

<b>Deduções (R\$)</b> 0,00	<b>Base Cálculo (R\$)</b> ---	<b>Alíquota (%)</b> ---	<b>Valor do ISS (R\$)</b> ---	<b>Outras retenções (R\$)</b> 0,00
<b>INSS (RS)</b> 0,00	<b>IRPJ (RS)</b> 0,00	<b>CSLL (RS)</b> 0,00	<b>COFINS (R\$)</b> 0,00	<b>PIS/PASEP (R\$)</b> 0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012.



*Suzeni Almeida*  
 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

**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 20/01/25

Camilla Xavier e Silva - Cap.  
Setor de Contas Médicas Externas


AUTORIZO PAGAMENTO  
14 / 04 / 25

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR


~~AUTORIZO PAGAMENTO~~

~~13 FEV 2025~~

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

 <b>PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES</b> <b>SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA</b> <b>NOTA GUARARAPES - NFS-e</b>	<b>N° da Nota</b> 00000878	<b>N° da substituída</b>	
	<b>Data de Emissão</b> 12-03-2025 às 08:39:45	<b>Competência</b> MAR/2025	
	<b>Código de Verificação</b> NQXT56488	<b>Data Prest. de Serviço</b> 12/03/2025	

**PRESTADOR SERVIÇOS**

	<b>CNPJ:</b> 13.611.336/0001-32	<b>Inscrição Municipal:</b> 964.132-7
	<b>Razão social:</b> FONOFISIO HOME FONOAUDIOLOGIA E FISIOTERAPIA LTDA	
	<b>Endereço:</b> AV AYRTON SENNA DA SILVA 310 54410-240 PIEDADE SL 01	
	<b>Município:</b> JABOATÃO DOS GUARARAPES	<b>UF:</b> PE
	<b>Telefone:</b> 81-34688448	<b>E-mail:</b> fisiofisiohome@hotmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

<b>Nome/Razão Social:</b>	HOSPITAL MILITAR DE AREA DO RECIFE	
<b>CPF/CNPJ/PAS:</b>	09.577.422/0002-80	<b>Inscrição Municipal:</b>
<b>Endereço:</b>	RUA DO HOSPICIO 563 50050-050 BOA VISTA ANDAR PRIMEIRO	
<b>Município:</b>	RECIFE	<b>UF:</b> PE
<b>Telefone:</b>	8121234841	<b>E-mail:</b>

**SERVIÇOS**

4.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	SERVIÇOS PRESTADOS DE FONOAUDIOLOGIA E FISIOTERAPIA AOS USUARIOS DO SAMED FUSEX CONFORME FATURA 5193.24	1.00	4.025,76	4.025,76

Valor Líquido Nota (R\$): 4.025,76

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:4.025,76

<b>Deduções (R\$)</b> 0,00	<b>Base Cálculo (R\$)</b> ---	<b>Alíquota (%)</b> ---	<b>Valor do ISS (R\$)</b> ---	<b>Outras retenções (R\$)</b> 0,00
<b>INSS (RS)</b> 0,00	<b>IRPJ (RS)</b> 0,00	<b>CSLL (RS)</b> 0,00	<b>COFINS (R\$)</b> 0,00	<b>PIS/PASEP (R\$)</b> 0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012.



*Lucivaldo*  
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 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

  
União de Hospitais de Olinda  
CNPJ 07.221.881/0001-88  
IDT. 07.221.881/7-3 MDT/SP

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

**AUTORIZO PAGAMENTO**  
14/04/25

  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO  
**RECIFE**  
SECRETARIA DE FINANÇAS

**NFSE**

Número da Nota  
**00000273**  
Data e Hora de Emissão  
**12/03/2025 17:28:35**  
Código de Verificação  
**DDCA-8BES**

3125031240539707000101

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **08.397.078/0041-90** Inscrição Municipal: **780.337-0**  
Nome/Razão Social: **G S H CORP PARTICIPACOES S.A.**  
Endereço: **RUA DOM BOSCO 723 - BOA VISTA - CEP: 50070-070**  
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **fiscal@grupogsh.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE** Inscrição Municipal: **405.355-9**  
CPF/CNPJ: **09.577.422/0002-80** Tel.: **812123-4817**  
Endereço: **Rua do Hospício 563 - Boa Vista - CEP: 50050-050**  
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **tesourariahmar@gmail.com**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVICOS HOSPITALARES EM HEMOTERAPIA.

Serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED / FUSEX)

Mapa 441720S

Retenção de COFINS R\$ 147,88	Retenção de CSLL R\$ 49,29	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 59,15	Retenção de PIS R\$ 32,04	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------------	------------------------------

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.929,42**

Código da Atividade Prestada

**8640212 - SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA**

**04.19 - Bancos de sangue, leite, pele, olhos, óvulos, sêmen e congêneres.**

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	4.929,42	5,00%	246,47	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.

*Susciabilidade*

*64583.0065611*

*2022-13.*

**DECLARAÇÃO DE LISURA:** Declaro que os serviços desta NF/RPA foram lisurados, planejados e auditados nos aspectos formal, legal e técnico. O valor total da mesma responde ao(s) contido(s) neste documento.

12/03/25

Y  
107.072.123-12/03/25

**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



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

AUTORIZO PAGAMENTO

14/04/25



ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR