



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00006291
Data e Hora de Emissão
19/06/2025 14:26:01
Código de Verificação
LA43-BSBP

20250619/03261997000193

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 03.281.997/0001-93

Nome/Razão Social: DENISE ALCANTARA CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA

Endereço: Rua Viscondessa do Livramento 251 - Paissandu - CEP: 52010-055

Município Recife

UF: PE

E-mail: fisioterapia@denisealcantara.com.br

Inscrição Municipal: 295.058-8

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CPF/CNPJ: 09.577.422/0002-80

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

Município Recife

UF: PE

E-mail: tesourariahmar@gmail.com

Inscrição Municipal: 405.355-9

Tel.: 812123-4817

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS AOS USUARIOS DO SAMMED/FUSEX MAPA 4171895

Retenção de COFINS R\$ 5,40	Retenção de CSLL R\$ 1,80	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 2,16	Retenção de PIS R\$ 1,17	Outras Retenções R\$ 0,00
--------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 180,00

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	180,00	5,00%	9,00	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.

Lucrezia Hilidade
64583.0112461
2023-94

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

19/06/25

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel.
Ordenadora de Despesas do HMA R

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 19/06/25

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, em 19/06/25

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

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Tém EB / CRM-PE 18332
Idm Mil.: 120.241.055-9



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 555 Série 2, emitido em 20/06/2025

NFS-e

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00009903

Data e Hora de Emissão

20/06/2025 14:36:06

Código de Verificação

3HUF-CRR5

20250620/012975726000175

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

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 417189S

FATURAS: 2163.25 / 2014.25

TÍTULOS: 965327 / 964370

Retenção de COFINS
R\$ 918,17

Retenção de CSLL
R\$ 306,06

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 367,27

Retenção de PIS
R\$ 198,84

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 30.605,69 ✓

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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	30.605,69	4,00%	1.224,23	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 555 Série 2, emitido em 20/06/2025.

Sucessibilidade
64583.011276/
2023-94

AUTORIZO PAGAMENTO


07 JUL 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cte
Ordenadora de Despesas do HMAK

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 20/06/25

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, em 20/06/25


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


Nicolle TUPINÁ Nogueira
Médica - FUSEX
CRM-PE 18332
Idt. Mil.: 120.241.055-9



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

Nº da Nota
000000786

Nº da substituída

Data de Emissão
18-06-2025 às 14:05:47

Competência
JUN/2025

Código de Verificação
NXVP47942

Data Prest. de Serviço
18/06/2025

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 24.221.148/0002-03 ✓ Inscrição Municipal: 095.377-6
Razão social: CENTRO DE PSICOLOGIA EQUILIBRIO LTDA
Endereço: RUA PROF JOSÉ CÂNDIDO PESSOA 01569 53030-020 BAIRRO NOVO
Município: OLINDA UF: PE
Telefone: - E-mail: CONTATO@CEEQUILIBRIO.COM.BR

Espaço
equilibrio

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 50050-050 BOA VISTA
Município: RECIFE UF: PE
Telefone: 8121234957 E-mail:

SERVIÇOS

4.16-PSICOLOGIA.

DESCRIÇÃO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED / FUSEX, DO MAPA: 417189S

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:791,36

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 791,36	Aliquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 15,83	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 11,87	CSLL (RS) 7,91	COFINS (R\$) 23,74	PIS/PASEP (R\$) 5,14

OUTRAS INFORMAÇÕES



Lucy Higilidade
64583.01/2761
2023-94.

AUTORIZO PAGAMENTO

07 JUL 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, em 18/06/25

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9

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 18/06/25

Alexandre CAVALLARI 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
00026753

Data e Hora de Emissão
20/06/2025 17:27:37

Código de Verificação
AXGZ-LYMM

20250620101140827000102

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **01.740.827/0001-02**

Inscrição Municipal: **274.462-7**

Nome/Razão Social: **PATOLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA ME**

Endereço: **PRACA MIGUEL DE CERVANTES 108, SALA 0101 - ILHA DO LEITE - CEP: 50070-525**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **pas.laboratorios@bol.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 417189S CONFORME FATURA N° 1407.25.

Retenção de COFINS
R\$ 7,87

Retenção de CSLL
R\$ 2,62

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 0,00

Retenção de PIS
R\$ 1,70

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 262,19

Código da Atividade Prestada

8640201 - LABORATÓRIOS DE ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOLÓGICA

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	262,19	2,00%	5,24	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.

Lucieny Hilidade
66583.0112761
2023-97

AUTORIZO PAGAMENTO

07 JUL 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMIAP

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 20/06/25

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, em 20/06/25

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

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9



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

Nº da Nota
000004259

Nº da substituída

Data de Emissão
18-06-2025 às 18:28:34

Competência
JUN/2025

Código de Verificação
HHHZ65202

Data Prest. de Serviço
18/06/2025

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 417189S EM FISIOTERAPIA FONOAUDIOLÓGIA

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$: 6.870,88 ✓

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 6.870,88	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 137,42	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 82,45	CSLL (RS) 68,70	COFINS (R\$) 206,12	PIS/PASEP (R\$) 44,66

OUTRAS INFORMAÇÕES

Iss Retido na Fonte!



*Inscrição Lidsale
66583-011276/
2023-77.*

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

07 JUL 2023

ANDRÉA GUIMARÃES GURGELO - Col
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, em 18/06/25

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, em 18/06/25

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt. Mil.: 120.241.055-9

Adm. de Contas Médicas Externas
Adj. da seção de Contas Médicas Externas



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 335872 Série M, emitido em 25/06/2025

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00625375

Data e Hora de Emissão

25/06/2025 14:47:07

Código de Verificação

ZKGE-7ELR

2025062501089216400012405351816474

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **10.892.164/0001-24**

Inscrição Municipal: **008.286-4**

Nome/Razão Social: **REAL HOSPITAL PORTUGUES DE BENEFICENCIA EM PERNAMBUCO**

Endereço: **Avenida Governador Agamenon Magalhaes 4760 - Paissandu - CEP: 52010-075**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **notadeservico@rhp.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

DESPEAS HOSPITALARES | PIS (%) 0.00 R\$ 0.00 | COFINS (%) 0.00 R\$ 0.00 SERVICOS MEDICOS
PRESTADOS AOS USUARIOS DO SAMMED / FUSEX), 4171898

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 59.925,09

Código da Atividade Prestada

**8610101 - ATIVIDADES DE ATEND HOSPITALAR, EXC PRONTO-SOCORRO E UNIDADES P/ ATEND A URGÊNCIAS
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	0,00	0,00%	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Os serviços referentes a esta NFS-e são Imunes do ISS.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 335872 Série M, emitido em 25/06/2025.

Lucienizibilidade
64583.011276/
2023-94.

AUTORIZO PAGAMENTO

07 JUL 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL
Ordenadora de Despesas

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 25/06/25

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, em 25/06/25

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt. Mil.: 120.241.055-9

Alexandre CAVALLINI da Silva - Cap.
Aç. de seção de Contas Médicas Externas