



**PREFEITURA DO
RECIFE**
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000927

Data e Hora de Emissão

11/06/2025 09:32:42

Código de Verificação

UCZF-GUIC

2025061101082078300108

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 10.329.078/0001-08

Inscrição Municipal: 401.609-2

Nome/Razão Social: SERVIÇOS DE ASSISTENCIA MEDICA MULTIDISCIPLINAR LTDA M

Endereço: AV GOV AGAMENON MAGALHAES 2936, SALA 0401 EDF SOBRADO EMP - ESPINHEIRO - CEP: 52020-000

Município: Recife

UF: PE

E-mail: brunovasconcelosfisio@hotmail.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), mapa: 4140395

Retenção de COFINS R\$ 178,88	Retenção de CSLL R\$ 59,62	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 89,43	Retenção de PIS R\$ 38,75	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.691,35

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	5.691,35	5,00%	284,57	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.

Lucyquilitade

64583.011276/
2023-97.

AUTORIZO PAGAMENTO

18 JUN 2023/

ANDRÉA GUIMARÃES GÜRGEI - Cel
Ordenadora de Despesas do HIMAR

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 11/06/25

Yohana Veras de Oliveira
Bo Ten 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 11/06/25

Alcides Cavalcante da Silva - Cap.
Chefe da seção de Contas Médicas Externas



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Numero da Nota
00000928
Data e Hora de Emissão
11/06/2025 09:36:16
Código de Verificação
94RB-7AJF

01-21-31-10022-07-5330108

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.329.078/0001-08** Inscrição Municipal: **401.609-2**
Nome/Razão Social: **SERVIÇOS DE ASSISTENCIA MEDICA MULTIDISCIPLINAR LTDA M**
Endereço: **AV GOV AGAMENON MAGALHAES 2936, SALA 0401 EDF SOBRADO EMP - ESPINHEIRO - CEP: 52020-000**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **brunovasconcelosfisio@hotmail.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: 4108998

Retenção de COFINS R\$ 179,76	Retenção de CSLL R\$ 59,92	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 89,88	Retenção de PIS R\$ 38,94	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.991,73

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	5.991,73	5,00%	299,59	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.

Lucieneirividade
64583.0112761
2023-97.

AUTORIZO PAGAMENTO
18 JUN 2023

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 11 106125

Yohana Veras de Oliveira
2ª - EN 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 11 106125

Alencar Cavalcante da Silva - Cap.
Adj da seção de Contas Médicas Externas



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Número da Nota

00000926

Data e Hora de Emissão

11/06/2025 09:30:08

Código de Verificação

6CFM-JJJ

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 10.329.078/0001-08

Inscrição Municipal: 401.609-2

Nome/Razão Social: SERVIÇOS DE ASSISTENCIA MEDICA MULTIDISCIPLINAR LTDA M

Endereço: AV GOV AGAMENON MAGALHAES 2936, SALA 0401 EDF SOBRADO EMP - ESPINHEIRO - CEP: 52020-000

Município: Recife

UF: PE

E-mail: brunovasconcelosfisio@hotmail.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

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

2;Serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED / FUSEX), mapa;4140408

Retenção de COFINS R\$ 131,97	Retenção de CSLL R\$ 43,99	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 65,98	Retenção de PIS R\$ 28,59	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.398,34

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\$)	Credito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	4.398,34	5,00%	219,92	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.

Lucieneide

64583.0112761
2023-94

AUTORIZO PAGAMENTO
18 JUN 2023
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 11/06/25

Yohana Veras de Oliveira
2ª GDT 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 11/06/25

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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Número da Nota

00121789

Data e Hora de Emissão

13/06/2025 10:36:27

Código de Verificação

9KXV-PPPT

20250613/11544848000106

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Lucilo Maranhão

CPF/CNPJ: 11.544.848/0001-06

Inscrição Municipal: 058.283-2

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Nome/Razão Social: CLINICA RADIOLOGICA LUCILO MARANHÃO LTDA

Endereço: Avenida Governador Carlos de Lima Cavalcanti 155 - Boa Vista - CEP: 50070-110

Município: Recife

UF: PE

E-mail: financeiro@lucilomaranhao.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE ÁREA 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 Mapa 4171888.

Retenção de COFINS R\$ 69,00	Retenção de CSLL R\$ 23,00	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 27,60	Retenção de PIS R\$ 14,95	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.300,12

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	2.300,12	2,00%	46,00	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.

Lucilomaranhao
64583.011276/
2023-9+

AUTORIZO PAGAMENTO

18 JUN 2023

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

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

RECIFE, PE, em 13/06/23

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 13/06/23

Yohana ~~Veres~~ de Oliveira
2º Ten ENF OTT
COREN-PE 438.505
DT. 071243917-3 MD/EB

~~Assinatura~~ CAYLLINE da Silva - Cap.
Adj da seção de Contas Médicas Externas



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Numero da Nota

00005820

Data e Hora de Emissão

13/06/2025 09:47:20

Código de Verificação

L8YU-NFCG

20250613/06957960000162

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **36.957.980/0001-62**

Inscrição Municipal: **675.974-2**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DO AUTISMO LTDA**

Endereço: **Rua Goncalves de Magalhaes 699, :SALA A - Ibura - CEP: 51220-300**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **administrativo1@institutoautismo.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **09.677.422/0002-80**

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

Referente aos serviços prestados de acordo com os protocolos abaixo:

1748.25
1749.25
2099.25
2100.25
2101.25
2256.25

Retenção de COFINS R\$ 7.774,80	Retenção de CSLL R\$ 2.591,80	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 3.887,40	Retenção de PIS R\$ 1.694,54	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------------------	----------------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 259.160,00

Código da Atividade Prestada

8650006 - ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA

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	259.160,00	5,00%	12.958,00	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

Lucivaldo
64583.0112761
2023-94

AUTORIZO PAGAMENTO

18 JUN 2025/

ANDRÉA GUIMARÃES GÜRCEL - 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 13/06/25

Yohand Veras de Oliveira
2º Ten 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 13/06/25

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARASSU
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

N° da Nota 000001975	N° da substituída
Data de Emissão 13-06-2025 às 16:37:21	Competência JUN/2025
Código de Verificação VSZV17381	Data Prest. de Serviço 13/06/2025

PRESTADOR SERVIÇOS



CNPJ: 14.021.506/0001-91 Inscrição Municipal: 011.815-0
Razão social: CLINICA HOSPITALAR RECANTO LTDA
Endereço: AV. SEVERINO TAVARES UCHOA 2.000 53640-360 AGAMENON MAGALHÃES SEQ. 10423117
Município: IGARASSU UF: PE
Telefone: 81-35433727 E-mail: igarassu@gruporecanto.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS

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

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED / FUSEX, CONFORME FATURA(S) N°: 1999.25	1,00	11.853,00	11.853,00

Valor Líquido Nota (R\$): 11.159,60

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:11.853,00

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 11.853,00	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 592,65	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRRF (RS) 142,24	CSLL (RS) 118,53	COFINS (R\$) 355,59	PIS/PASEP (R\$) 77,04

OUTRAS INFORMAÇÕES

HOMOLOGADO As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012



Lucyrigibilidade
64583.0112761
2023-9+

AUTORIZO PAGAMENTO

18 JUN 2023 / _____

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 13.106,25

Yohana Veras de Oliveira
2º Tel. ENF OTT
CORREIO-PE 438.505
IPT, 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 13.106,25

Alencar Cavalcante da Silva - Cap.
Adj da seção de Contas Médicas Externas



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

Nº da Nota
000004255

Nº da substituída

Data de Emissão
13-06-2025 às 15:12:54

Competência
JUN/2025

Código de Verificação
TQKN34474

Data Prest. de Serviço
13/06/2025

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 PRSTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED/ FUSEX, MAPA 417188S EM FISIOTERAPIA FONOAUDIOLOGIA PSICOLOGIA

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:33.298,32

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 33.298,32	Aliquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 665,97	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 399,56	CSLL (RS) 332,98	COFINS (R\$) 998,95	PIS/PASEP (R\$) 216,44

OUTRAS INFORMAÇÕES

Iss Retido na Fonte!



Sussexibilidade
66583.011276/
2023-94

AUTORIZO PAGAMENTO

~~18 JUN 2023~~

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 13/06/25

Yohana Veras de Oliveira
2ª ENF. GEN.
COREN-PE 436.105
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 13/06/25

Adriane Carolina da Silva - Cap.
Atj da seção de Contas Médicas Externas

 <p>PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA NOTA GUARARAPES - NFS-e</p>	Nº da Nota 000001054	Nº da substituída
	Data de Emissão 13-06-2025 às 11:56:05	Competência JUN/2025

Código de Verificação VNAF69163	Data Prest. de Serviço 13/06/2025
------------------------------------	--------------------------------------

PRESTADOR SERVIÇOS

	CNPJ: 22.685.395/0001-46	Inscrição Municipal: 984.869-0
	Razão social: RENATA GIR SAUDE VIDA LTDA	
	Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 568 54400-220 PIEDADE	
	Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES	UF: PE
	Telefone: 81-30946688	E-mail: CONTATOPE@ESPACOSAUDEVIDA.COM.BR

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 MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED / FUSEX), COM NÚMERO DO MAPA : 417188S .	1.00	20.126,56	20.126,56

Valor Líquido Nota (R\$): 18.949,15

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:20.126,56

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 20.126,56	Aliquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 1.006,33	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 241,52	CSLL (RS) 201,27	COFINS (R\$) 603,80	PIS/PASEP (R\$) 130,82

OUTRAS INFORMAÇÕES

HOMOLOGADO As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/20



Serviçabilidade
64583.011276/
2023-94

AUTORIZO PAGAMENTO

18 JUN 2023

DR.ª GUIMARÃES GURGEL A. Cel
Coordenadora 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 13/06/23

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 13/06/23

Yohana Veras de Oliveira
20 TER ENF OTT
COREN-PE 438.505
IDT. 071243917-3 MD/EB

Yohana Veras de Oliveira
Adj da seção de Contas Médicas Externas



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Numero da Nota

00037343

Data e Hora de Emissão

13/06/2025 09:37:39

Código de Verificação

QNDV-YT7S

20250813,05283620000107

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



ALERGO IMUNO

CPF/CNPJ: 05.283.620/0001-07

Inscrição Municipal: 335.335-4

Nome/Razão Social: ALERGO IMUNO W ANTUNES LTDA

Endereço: Rua Jose de Alencar 725 - Coelhos - CEP: 50070-535

Município: Recife

UF: PE

E-mail: administracao@redealis.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 Hospício 563 - Boa Vista - CEP: 50050-050

Tel.: 812123-4817

Município: Recife

UF: PE

E-mail: tesourariahmar@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

Mapa: 4171889

Retenção de COFINS R\$ 96,60	Retenção de CSLL R\$ 32,20	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 48,30	Retenção de PIS R\$ 20,93	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.219,92

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	3.219,92	4,00%	128,80	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.

Exercício de
66583.011276
2023-97

AUTORIZO PAGAMENTO
~~18 JUN 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 13/06/25

Yohana Veras de Oliveira
2ª Ten ENF OTT
CORTEL-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 13/06/25

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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Número da Nota

00047909

Data e Hora de Emissão

13/06/2025 09:30:09

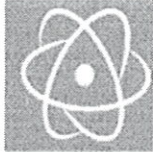
Código de Verificação

6XGC-G24L

20250613/03007832000128

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 03.007.832/0001-28

Inscrição Municipal: 309.863-0

Nome/Razão Social: CENTRO DE DIAGNOSTICO JOSE ROCHA DE SA LTDA

Endereço: Praça do Derby 177 - Derby - CEP: 52010-140

Município: Recife

UF: PE

E-mail: financeiro@upimagediagnostico.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 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 417188s

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,31% DO VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL-FONTE IBPT.

Retenção de COFINS R\$ 34,72	Retenção de CSLL R\$ 11,57	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 13,89	Retenção de PIS R\$ 7,52	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.157,55

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	1.157,55	2,00%	23,15	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.

Inscrição Municipal
64583.0112761
2023-97

AUTORIZO PAGAMENTO

~~18 JUN 2023~~

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Responsável de Despesas do HIMAR

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 13/06/25

Yohana Veras de Oliveira
2º TIT. INF. 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 13/06/25

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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00038620

Data e Hora de Emissão

13/06/2025 08:54:59

Código de Verificação

9QB4-67RD

00250613041035866000115

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **41.035.866/0001-15**

Inscrição Municipal: **261.701-3**

Nome/Razão Social: **BIOFETO CENTRO DE MEDICINA FETAL DO RECIFE LTDA EPP**

Endereço: **Praça do Derby 149, SALA 705 BLOCO B - Derby - CEP: 52010-140**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **biofeto@biofeto.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 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 MAPA 417188S.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,45% DO VALOR TOTAL DA NF. FONTE - IBPT.

Retenção de COFINS R\$ 278,78	Retenção de CSLL R\$ 93,26	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 111,91	Retenção de PIS R\$ 60,62	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	-------------------------------	------------------------------	--------------------------------	------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 9.326,00

Código da Atividade Prestada

8640207 - SERVIÇOS DE DIAGNÓST POR IMAGEM SEM USO DE RAD IONIZANTE, EXC RESSONÂNC MAGNÉTICA

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	9.326,00	2,00%	186,52	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

Lucrabilidade

*64583.011276/
2023-9+*

AUTORIZO PAGAMENTO

18 JUN, 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 13/06/25

Yohang Veras de Oliveira
2º Ten 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 13/06/25

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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Numero da Nota

00008401

Data e Hora de Emissão

13/06/2025 14:45:58

Código de Verificação

MC3K-QS9R

20250613/09625647000264

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 09.625.647/0002-64

Inscrição Municipal: 395.377-7

Nome/Razão Social: CONFIARE SAUDE ASSISTENCIA DOMICILIAR LTDA

Endereço: EST DO ARRAIAL 3107 - CASA AMARELA - CEP: 52070-230

Município: Recife

UF: PE

E-mail: rh.recife@confiarsaude.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CPF/CNPJ: 09.577.422/0002-90

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 em Home Care aos Usuários do SAMMED / FUSEX

Conforme faturas - 2216.25 Mapa 4171883

Retenção de COFINS R\$ 1.271,67	Retenção de CSLL R\$ 423,88	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 608,67	Retenção de PIS R\$ 275,53	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------------------	--------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 42.389,10

Código da Atividade Prestada

8712300 - ATIVIDADES DE FORNEC DE INFRA-ESTRUTURA DE APOIO E ASSIST A PACIENTE NO DOMICILIO

04.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	42.389,10	2,00%	847,78	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.

Inscrição Municipal
64583.011276/
2023-9+.

AUTORIZO PAGAMENTO

18 JUN/2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas de HIMAR

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 13/06/25

Yohana Veras de Oliveira
2ª Ten 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 13/06/25

Andréa Guimarães Gurgel
Adj da seção de Contas Médicas Externas



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

20250613u24131849000162

RPS Nº 11011578 Série 2023, emitido em 13/06/2025

NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Numero da Nota:
00018201
Data e Hora de Emissão:
13/06/2025 13:29:46
Código de Verificação:
JGEQ-MVDF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24.131.849/0001-62** Inscrição Municipal: **173.356-7**
Nome/Razão Social: **CLINICA DE OLHOS DR CLOVIS DE AZEVEDO PAIVA LTDA ME**
Endereço: **RUA DOM BOSCO 855 855 - BOA VISTA - CEP: 50.070-070**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **clovispaiva@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** Inscrição Estadual: **----**
Endereço: **Rua do Hospicio 563 563 - Boa Vista - CEP: 50.050-050**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **tesourariahmar@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS HOSPITALARES PRESTADOS AOS USUARIOS SAMMED/FUSEX, CONFORME FATURA DE NUMERO 1837.25

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R\$ 59,55	R\$ 19,85	R\$ 0,00	R\$ 23,82	R\$ 12,90	R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$1.985,04

Código da Atividade Prestada

8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	1.985,04	4,00%	79,40	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 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 para abatimento do IPTU
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 11011578 Série 2023, emitido em 13/06/2025.

Luceneigilidade
66583.0112761
2023.97

AUTORIZO PAGAMENTO

18 JUN 2023

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Comandadora 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 13/06/25

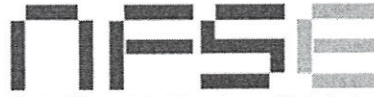
Yohana
Yohana Veras de Oliveira
2º Ten ENF OTT
COREN-PE 438.105
IDT. 071243917-3 MD/EB

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 13/06/25

Alzira
Alzira Cavalcanti da Silva - Cap.
Adj da seção de Contas Médicas Esbomas



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Numero da Nota

00011322

Data e Hora de Emissão

13/06/2025 13:14:23

Código de Verificação

BMXX-VJPG

20250613/08262487000192

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 08.262.487/0001-92

Inscrição Municipal: 100.063-2

Nome/Razão Social: ENDOGASTRO LTDA

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

Município: Recife

UF: PE

E-mail: financeiro.sjd@santajoana.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

Inscrição Municipal: 405.356-9

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 médicos prestados aos usuários do SAMMED / FUSEX), referente à fatura nº 1824.25"

Retenção de COFINS R\$ 430,40	Retenção de CSLL R\$ 143,47	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 172,18	Retenção de PIS R\$ 93,25	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	--------------------------------	------------------------------	--------------------------------	------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 14.346,79

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	14.346,79	2,00%	286,94	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.


Inteligibilidade
64583.0112761
2023.94.


AUTORIZO PAGAMENTO
18 JUN/2023

DR^ª ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Responsável 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 13/06/23

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 13/06/23


Yohana Veras de Oliveira
2º Ten ENF OTT
COREN-PE 438.505
IDT. 071243917-3 MD/EB


Alisson de Carvalho da Silva - Cap.
Adj da seção de Contas Médicas Esbommas



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Número da Nota

00006284

Data e Hora de Emissão

13/06/2025 12:06:32

Código de Verificação

JR4W-ZPJM

20250619:03281997000193

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.281.997/0001-93**

Inscrição Municipal: **295.058-8**

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**

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 MEDICOS PRESTADOS AOS USUARIOS DO SAMMED / FUSEX -
MAPA Nº 417188 S

Retenção de COFINS R\$ 211,00	Retenção de CSLL R\$ 70,33	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 84,40	Retenção de PIS R\$ 45,72	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.033,35

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	7.033,35	5,00%	351,67	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.

Lucienehildesde
64583.0112761
2023.97

AUTORIZO PAGAMENTO

18 JUN 2023

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Responsável pela Administração de Despesas do HIMAR



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 13/06/23

Yohana Veras de Oliveira
2º Tenente ENF JOTT
COREN-PE 488.505
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 13/06/23

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

 PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS	 Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	Número da Nota 00003361						
		Data e Hora de Emissão 13/06/2025 11:31:31						
		Código de Verificação QIHA-HSIP						
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 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 N° 417188S FATURA N° 1966.25								
<table border="1"> <tr> <td>Retenção de COFINS R\$ 196,68</td> <td>Retenção de CSLL R\$ 65,53</td> <td>Retenção de INSS R\$ 0,00</td> <td>Retenção de IRPJ R\$ 98,29</td> <td>Retenção de PIS R\$ 42,59</td> <td>Outras Retenções R\$ 0,00</td> </tr> </table>			Retenção de COFINS R\$ 196,68	Retenção de CSLL R\$ 65,53	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 98,29	Retenção de PIS R\$ 42,59	Outras Retenções R\$ 0,00
Retenção de COFINS R\$ 196,68	Retenção de CSLL R\$ 65,53	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 98,29	Retenção de PIS R\$ 42,59	Outras Retenções R\$ 0,00			
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.552,59								
Código da Atividade Prestada 8640209 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR MÉTODOS ÓPTICOS - ENDOSCOPIA E OUT EXAMES ANALÓGOS 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	6.552,59	2,00%	131,05	0,00			
OUTRAS INFORMAÇÕES								
<ul style="list-style-type: none"> - 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. 								

Suzeni Almeida
 64583.011276/
 2023-97.

AUTORIZO PAGAMENTO

18 JUN 2023

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 13/06/25

Yohana Veras de Oliveira
2ª Tenente
COREN-PE 488.505
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 13/06/25

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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 1303120, emitido em 13/06/2025

Numero da Nota

00001733

Data e Hora de Emissão

13/06/2025 13:15:08

Código de Verificação

UQ6U-RTET

20250613/31404412000110

NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 31.404.412/0001-10

Inscrição Municipal: 621.925-0

Nome/Razão Social: CLINICA AVP FISIOTERAPIA ESPECIALIZADA LTDA

Endereço: RUA DJALMA FARIAS 251 - TORREAO - CEP: 52030-195

Município: Recife

UF: PE

E-mail: alexandrevpfisio@outlook.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 Hospício 563 - Boa Vista - CEP: 50050-050

Tel.: 812123-4817

Município: Recife

UF: PE

E-mail: tesourariahmar@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED/FUSEX, conforme mapa nº 4171888.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 570,06

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	570,06	3,50%	19,95	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.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1303120, emitido em 13/06/2025.

Insusceptibilidade
64583.0112761
2023-94

AUTORIZO PAGAMENTO

~~18 JUN 2023~~

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 13/06/25

Yohana Veras de Oliveira
2ª 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 13/06/25

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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Numero da Nota

00001068

Data e Hora de Emissão

13/06/2025 12:38:44

Código de Verificação

WKMP-VHQU

30250613|30872536000168

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 30.872.536/0001-68

Inscrição Municipal: 617.419-1

Nome/Razão Social: CM PSICOLOGIA E PSICANALISE LTDA

Endereço: Avenida Mauricio de Nassau 396 - Iputinga - CEP: 50731-490

Município Recife

UF: PE

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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO PUSEX, REFERENTE AO PAGAMENTO DA FATURA 1417.25 E PARCIAL DA FATURA 1839.25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 26.572,01

Código da Atividade Prestada

8650003 - ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE

04.16 - Psicologia.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	26.572,01	5,00%	1.328,60	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.

Luciene Hilidade
68583.01/2761
2023-97

AUTORIZO PAGAMENTO

18 JUN /2023

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 13 06 25

Yohana Veras de Oliveira
2º TENENTE OTT
CORÉN-PE 438.505
IDT. 071243917-3 MD/EB

LICUIDAÇÃO 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 13 06 25

Alzateide CAVALLARI da Silva - Cap.
Adj da seção de Contas Médicas Externas



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e

Numero da Nota

00000976

Data e Hora de Emissão

14/06/2025 00:45:10

Código de Verificação

RRLT-9EDG

20250614034408350000103

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 34.408.350/0001-03

Inscrição Municipal: 651.040-0

Nome/Razão Social: CLINICA CORPO+FISIO LTDA

Endereço: AV ENG ABDIAS DE CARVALHO 3100 - CORDEIRO - CEP: 50630-810

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

Serviços médicos prestados aos usuários do FUSEX, conforme faturas de nº: 1762-25 de 24/04/2025 e nº: 2178-25 de 20/05/2025

MAPA nº 4171888

Dados Bancários: Banco: 0033 (Santander) - Agência: 4048 - Conta Corrente: 00013002817-2

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.706,59

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	6.706,59	2,47%	165,65	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.

Inscrição Municipal
64583.011276/2023-97.

AUTORIZO PAGAMENTO

18 JUN 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 ac(s) contido(s) neste documento.

RECIFE, PE, em 14 106/25

Yohana Veras de Oliveira
2º Ten 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 14 106/25

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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Numero da Nota

00000723

Data e Hora de Emissão

13/06/2025 10:25:28

Código de Verificação

U5GX-XFSY

302506130115095497000148

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 15.095.497/0002-27

Inscrição Municipal: 571.506-7

Nome/Razão Social: CENTRO INTEGRADO DE FISIOTERAPIA LTDA

Endereço: AV INACIO MONTEIRO 90 - CORDEIRO - CEP: 50721-275

Município: Recife

UF: PE

E-mail: ss.fisioterapia@hotmail.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: 417188 S

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.542,95

Código da Atividade Prestada

8650004 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	5.542,95	4,83%	267,72	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.

Susiegi Belizade
64583.011276/
2023-97-

AUTORIZO PAGAMENTO

18 JUN 2023

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Comandante 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 13/06/23

Yohana Vargas de Oliveira
29 AN 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 13/06/23

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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Numero da Nota

00001597

Data e Hora de Emissão

13/06/2025 14:09:27

Código de Verificação

W47L-GJRQ

20250613013454543000120

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 13.454.543/0001-20

Inscrição Municipal: 464.291-0

Nome/Razão Social: ESTE - ESPAÇO TERAPIA LTDA EPP

Endereço: RUA DONA JULIETA 176 - ENCRUZILHADA - CEP: 52041-550

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

Serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED / FUSEX, Conforme faturas 1447.25, 1882.25, 1881.25.

"Você está pagando nesta nota 23,14% correspondente aos impostos conforme lei 12.741"

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 58.503,51

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	58.503,51	5,00%	2.925,18	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 IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito.

Susceitabilidade
66583011276/
2023-97.

AUTORIZO PAGAMENTO
18/JUN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGELA - 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 13/06/25

Yohana Veras de Oliveira
2ª Ten ENF OIT
COREN-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 13/06/25

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Nº da Nota 000000007	Nº da substituída
	Data de Emissão 13-06-2025 às 08:53:58	Competência 06/2025
	Código de Verificação RQDB90449	Data Prev. do Serviço 13/06/2025

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 49.293.646/0001-01 Inscrição Municipal: 025.109-7
 Razão social: 49.293.646 OLEGARIO PEDRO LYRA SANTOS JUNIOR
 Endereço: AV DR BELMINO CORREIA 1721 54762-303 BAIRRO NOVO DO CARMELO SL 0204
 Município: CAMARAGIBE UF: PE
 Telefone: E-mail: CONTATO@GAMACONTABIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
 CPF/CNPJ/PAS: 09.577.422/0002-80 Inscrição Municipal:
 Endereço: RUA DO HOSPÍCIO 563 50050-050 BOA VISTA 1º ANDAR
 Município: RECIFE UF: PE
 Telefone: E-mail:

SERVIÇOS

4.02 TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONCAUDILOGIA.

Item	Descrição	Quant.	VALOR Unitário	VALOR TOTAL
1	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA COM NARA 4121885.	1,00	5.740,48	5.740,48

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:5.740,48

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 5.740,48	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 114,81	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 MEI OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS.



*Lucienehildade
64583.011276/
2023-97*

AUTORIZO PAGAMENTO

18 JUN 2023

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 13/06/25

Yohana Veras de Oliveira
2º Ten 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 13/06/25

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