



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Número da Nota
00004006
Data e Hora de Emissão
11/04/2025 10:23:46
Código de Verificação
8JRG-GVQ6

20250411061510876000170

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **31.510.376/0001-70** Inscrição Municipal: **624.432-7**
Nome/Razão Social: **ASHOPE ASSOCIACAO DE SERVICOS HOSPITALARES**
Endereço: **RUA DOM JOAO DE SOUZA 239 - MADALENA - CEP: 50610-070**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **ashopefinanceiro@outlook.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

DES P E S A S H O S P I T A L A R E S D A R E M E S S A : 72.742,47
M E D I C A M E N T O S I S E N T O S D E I M P O S T O S : 4.195,84
M E D I C A M E N T O S N Ã O I S E N T O S D E I M P O S T O S : 7.712,46

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED/FUSEX, CONFORME FATURA(S) N°

MAPA - 409222s

FATURA - 4711.23/4712.23/4713.23/4283.23

Retenção de COFINS R\$ 2.539,52	Retenção de CSLL R\$ 846,51	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 1.015,81	Retenção de PIS R\$ 550,23	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------------------	--------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 84.650,77

Código da Atividade Prestada

8610102 - ATIVIDADES DE ATEND EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES P/ ATEND A URGÊNC
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	84.650,77	4,00%	3.386,03	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 006561 /

2022-13 .

AVISO 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 11/04/25

Yohana
Yohana Viana de Oliveira
2ª TIT. ADJ. CONT.
COREN/PE 408.505
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 11/04/25

[Assinatura]
Cavalcanti da Silva - Cap.
Adj. da seção de Contas Médicas Entomias

AUTORIZO PAGAMENTO
24/ABR 2025

[Assinatura]
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel.
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

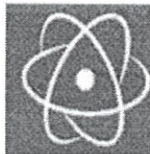
NFSE

Número da Nota
00047002
Data e Hora de Emissão
24/04/2025 10:46:53
Código de Verificação
PIMV-XYL6

20250424/03007632000128

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@upimagemdiagnostico.com.br**

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 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 4042858
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,31% DO VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL-FONTE IBPT.

Retenção de COFINS R\$ 39,59	Retenção de CSLL R\$ 13,18	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 15,83	Retenção de PIS R\$ 8,58	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.319,87

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	1.319,87	2,00%	26,40	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.

Luceneabilidade
64583.006561/
2022-13.

AUTORIZO PAGAMENTO
28, ABR 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Gerenciadora 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 24/04/25

ALVARO Pereira de Mello
Cap. Médico - Patologista
CRM-PE 20802
Idt. 010313637-0 MD-FR

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 24/04/25

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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Nº da Nota 000002936	Nº da Substituída		
	Data e Hora de Emissão 08/04/2025 às 12:55:44	Competência ABR/2025		
	Código de Verificação XOOA84603	Data Prestação de Serviço 08/04/2025		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
<p>CNPJ: 01.050.827/0001-72 Inscrição Municipal: 039.161-1</p> <p>Razão Social: GASTRO.PE ENDOSCOPIA E COLONOSCOPIA LTDA</p> <p>Endereço: AV GOV CARLOS DE LIMA CAVALCANTI, 02575, 53130-555, CASA CAIADA</p> <p>Município: OLINDA UF: PERNAMBUCO</p> <p>Telefone: 81-32213607 E-mail: jacira@semprecontabilidade.com.br</p>				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
<p>Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE</p> <p>CPF/CNPJ: 09.577.422/0002-80 Inscrição Municipal:</p> <p>Endereço: RUA DO HOSPICIO, 563, 50050050, BOA VISTA</p> <p>Município: RECIFE UF: PE</p> <p>Telefone: (81) 2123-4957 E-mail:</p>				
SERVIÇOS				
4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.				
DESCRIÇÃO				
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS AOS USUARIOS DO SAMMED /FUSEX MAPA 4018215 GASTRO.PE ENDOSCOPIA E COLONOSCOPIA LTDA				
VALOR TOTAL DA NFS-e R\$: 677,07				
Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	677,07	2,00	13,54	0,00
INSS (R\$)	IRPJ (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
0,00	10,15	6,77	20,31	4,40
OUTRAS INFORMAÇÕES				
ISS retido na fonte!				

Imprimir em PDF

Responsabilidade

64589.006561 /
2022-13.

AUTORIZO PAGAMENTO

24/ ABR 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 08/04/25

Yohand Marcos de Oliveira
24/04/2025
CÓDIGO: 108.505
IDT: 071243217-3 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 08/04/25

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

00004377

Data e Hora de Emissão

23/04/2025 14:52:53

Código de Verificação

M9G8-83EZ

20250423v12824108000188

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **12.824.108/0001-88**

Inscrição Municipal: **154.555-8**

Nome/Razão Social: **CLINICA ERNANI BERGAMO LTDA EPP**

Endereço: **RUA GERVASIO PIRES 465 - BOA VISTA - CEP: 50050-070**

Município: **Recife**

UF: **PE**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **09.677.422/0002-90**

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 aos usuários do SAMMED / FUSEX
Mapa 4417248

HISM # 310054 02847
20250423v12824108000188
23/04/2025 14:52:53
M9G8-83EZ

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 155,64

Código da Atividade Prestada

8630602 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS P/ REALIZ DE EXAMES COMPLEMENTARES

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	155,64	5,00%	7,78	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.
- 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.

Insuficiência
64583.206561
2022-13.

DECLARAÇÃO POR 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 23/04/25


ALVARO Pereira de Mello
Cap. Médico - Patologista
CRM-PE 20802
Idt. 010313637-0 MD-EP

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 23/04/25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
28, ABR 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Número da Nota

00014747

Data e Hora de Emissão

11/03/2025 14:46:45

Código de Verificação

BWQX-KVPN

30250311v01959768000150

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **01.959.768/0001-50**

Inscrição Municipal: **291.850-1**

Nome/Razão Social: **HIDRO CENTRO DE TERAPIAS LTDA**

Endereço: **Rua Major Armando de Souza Mello 345 - Boa Viagem - CEP: 51030-180**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **financeiro@ministrare.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 fatura:

Mapa 4417208

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 720,48

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	720,48	5,00%	36,02	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.

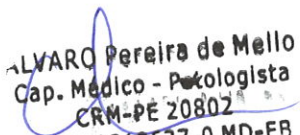
Susciabilidade

66583.006561/

2022-13.

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram lissurados, realizados e auditados nos aspectos formal, legal e técnico. O valor total da mesma corresponde ao(s) contido(s) neste documento.
Recife-PE 11/03/25

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 11/03/25


ALVARO Pereira de Mello
Cap. Médico - Patologista
CRM-PE 20802
Idt. 010313637-0 MD-EB


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

AUTORIZO PAGAMENTO
28, ABR 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR