



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Número da Nota

00000449

Data e Hora de Emissão

09/01/2025 17:51:14

Código de Verificação

KMQE-HMMV

20250109179481594000199

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **29.481.384/0001-93**

Inscrição Municipal: **602.292-8**

Nome/Razão Social: **LV SERVIÇOS MEDICO E DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA**

Endereço: **RUA DA AURORA 325, LOJA 0003 EDF EBANO LOJA 0003 - BOA VISTA - CEP: 50050-000**

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**

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 n°: 441798/2024

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS DE 16,45% DO VALOR TOTAL DA NF (FONTE IBPT)

Retenção de COFINS R\$ 92,42	Retenção de CSLL R\$ 30,81	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 46,21	Retenção de PIS R\$ 20,02	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.080,70

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	3.080,70	2,00%	61,61	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

645830065611

2022-19

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 09/01/25

Camila Xavier e Silva
1º Ten Médico
CRM/PE 32890
ID 041782667-7 MDIEB

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 09/01/25


Cavalcante da Silva - Cap.
Supervisor de Contas Médicas Externas

AUTORIZO PAGAMENTO
14 JAN 2025
lafc
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00001099
Data e Hora de Emissão
09/01/2025 08:26:30
Código de Verificação
K9QL-EFQH

20250109125117424000161

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **25.117.424/0001-61** Inscrição Municipal: **566.819-0**
Nome/Razão Social: **SECAPÉ - SERVIÇO DE CIRURGIA DE CABECA E PESCOCO DE PER**
Endereço: **RUA DONA MARIA CESAR 170, SALA 0203 - RECIFE - CEP: 50030-140**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **seccape.pe@gmail.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 Hospicio 563 - Boa Vista - CEP: 50050-050**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **tesourariahmar@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados aos Usuários do SAMMED / FUSEX, Conforme Fatura(s) n°: 5558.24
MAPA 441729S

Valor R\$ 3.516,60
ISS - 3,91% R\$137,49

OBS: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.516,60

Código da Atividade Prestada
8630502 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS P/ REALIZ DE EXAMES COMPLEMENTARES
04.01 - Medicina e biomedicina.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	3.516,60	3,91%	137,50	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.

Susceptibilidade
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 09/01/25

Camila Xavier e Silva
1º Ten Médico
CRM/PE 32890
ID 014782667-7 MDIEB

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 09/01/25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
14 JAN 2025 *lafc.*
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Número da Nota

00000058

Data e Hora de Emissão

10/01/2025 10:15:13

Código de Verificação

JVEY-HSW2

20250110/26884493000145

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **28.684.493/0001-45**

Inscrição Municipal: **595.299-9**

Nome/Razão Social: **R.M.S. DA SILVA BACALHAU FONOAUDIOLOGIA LTDA ME**

Endereço: **RUA ABELARDO 45, CXPST:126 - GRACAS - CEP: 52050-310**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **eps.contabil@uol.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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 USUARIOS DO SAMMED/FUSEX - MAPA 441729S

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 907,80

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	907,80	5,00%	45,39	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
64583.006561/2022-73

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 10/01/25

Camila Xavier e Silva
1º Ten Médico
CRM/PE 32890
ID 011782667-7 MDIEB

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 10/01/25


Alexandre CAVALCANTE da Silva - Cap.
Chefe da seção de Contas Médicas Especiais

AUTORIZO PAGAMENTO
14 JAN 2025

LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR



Cooperativa de Serviços Médicos Pediátricos de Pernambuco

Av. Gov. Agamenon Magalhães, 4775 - Sala 1409,
Edf. Emp Thomas Edison, Ilha do Leite - CEP 50070-425 - Recife/PE
Fones: (81) 2125.7466 / 2125.7467 - E-mail: coepe@copepe.com.br
CNPJ: 00.387.496/0001-06 / Insc. Munic.: 244.201-9

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS SÉRIE "A"

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA

10021

1ª Via - Branca - Cliente
2ª Via - Verde - Fiscalização
3ª Via - Jornal - Fixa
4ª Via - Azul - Contabilidade

ESTA NOTA FISCAL SERÁ
VÁLIDA ATÉ 27/02/2027.

Cliente Hospital Militar de Area de Recife
Endereço Rua do Hospicio Nº 363
Bairro Boa Vista Cidade Recife Est. PE CEP 50050-050
CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80 Insc. Mun. / Est. _____
Natureza da Operação - Prestação de Serviços Médicos Pediatricos
Em 09 de Janeiro de 2025 Condições de Pagamento A vista

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS	
			Unitário	Total
		Services Médicos Pediatricos Prestados por nossos Cooperados aos usuários do SAMMED / Funex		M. 667,49
		Conforme fatura: 5719.24 5720.24		
		IR- 175,01		
		Pis- 75,84		
		Cofins- 350,02		
				Insuficiência 64583.006561/2022-13
ISS _____ % R\$ _____			VALOR DOS SERVIÇOS	R\$ 11.667,49
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO			TOTAL DESTA NOTA	R\$ 11.667,49

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

COPIA

Handicap Militar de classe de Renda
Rua do Hércules
Bairro Santa Helena
CEP: 55000-000 Recife-PE
Município de Recife
2022
020-02002

ATESTADO DE LISURA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram lisurados, implantados e auditados nos aspectos forma: legal e técnico. O valor total da mesma corresponde ao(s) contido(s) neste documento.
Recife-PE 09/01/25

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 09/01/25




Lamira Xavier e Silva
1º Ten Médico
CRM/PE 32890
ID 011782667-7 MDIEB

~~CAVALCANTE da Silva - Cap.~~
Raj da seção de Contas Médicas Externas

AUTORIZO PAGAMENTO
14 JAN 2025
fafc.
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

PA, F33-1A
PA, F33-1A

10-211-111-11
18-211-111-11
00,02E-21110


 PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS <small>2025-01024.257.13990478</small>	RPS Nº 35927 Série 0001, emitido em 30/11/2024	Número da Nota 00057663
		Data e Hora de Emissão 08/01/2025 16:26:22
		Código de Verificação 5HDG-Q5BW
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
 Hospital Jayme da Fonte	CPF/CNPJ: 11.452.240/0001-43	Inscrição Municipal: 010.921-5
	Nome/Razão Social: ORGANIZACAO HOSPITALAR DE PERNAMBUCO LTDA	
	Endereço: Rua das Pernambucanas 207 - Gracas - CEP: 52011-010	
	Município: Recife	UF: PE E-mail: financeiro@jaymedafonte.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		
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS AOS USUARIOS DO SAMMED/FUSEX, CONFORME FATURA (S): 5542.24 / 5743.24 / 5544.24 / 5744.24.		
MAPA: 441729S.		
VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R\$ 4360.72 (9.85 %) FONTE: IBPT		
Retenção de COFINS R\$ 1.328,14	Retenção de CSLL R\$ 442,71	Retenção de INSS R\$ 0,00
Retenção de IRPJ R\$ 531,26	Retenção de PIS R\$ 287,76	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 44.271,32		
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\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 44.271,32
Alíquota (%) 4,00%	Valor do ISS (R\$) 1.770,85	Crédito p/ IPTU (R\$) 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 35927 Série 0001, emitido em 30/11/2024.		

Inexistibilidade
 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 08101125

Camilla Xavier e Silva
1º Ten Médico
CRM/PE 32890
ID 011782667-7 MDIEB

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 08101125


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

AUTORIZO PAGAMENTO

14 JAN 2025

lafc.

LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00011615

Data e Hora de Emissão

10/01/2025 16:22:19

Código de Verificação

AZYQ-DWSN

20250110/7017957/000198

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **70.179.577/0001-98**

Inscrição Municipal: **253.833-4**

Nome/Razão Social: **DIAGNOSTIKA ENDOSCOPIA RADIOLOGIA LTDA**

Endereço: **Avenida Visconde de Albuquerque 796, E N 802 - Madalena - CEP: 50610-090**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **admfinanceiro@diagnostikaendo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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), informando o número do mapa;

Retenção de COFINS R\$ 23,05	Retenção de CSLL R\$ 7,88	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 8,22	Retenção de PIS R\$ 4,99	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 768,29

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	768,29	2,00%	15,37	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 foi emitida em substituição à NFS-e 00011612, emitida em 09/01/2025.

Susana Hilidade
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 10/01/25

Camila Xavier e Silva
1º Ten Médico
CRM/PE 32890
ID 011782667-7 MD/EB

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 10/01/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
14 JAN 2025
Luiz
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TO
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Número da Nota
00016204
Data e Hora de Emissão
10/01/2025 09:52:08
Código de Verificação
TXHS-KWL6

20250110,08381194000124

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **08.381.194/0001-24** Inscrição Municipal: **393.423-3**
Nome/Razão Social: **NEUROFISIOLOGIA CLINICA LTDA**
Endereço: **AV REPUBLICA DO LIBANO 251, SALA 502 TORRE C - PINA - CEP: 51110-160**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **administrativo@sosneuro.com.br**

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

REFERENTE "Serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED / FUSEX)

MAPA 4417249

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 16,45% DO VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL FONTE: IBPT

Retenção de COFINS R\$ 67,47	Retenção de CSLL R\$ 22,48	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 33,74	Retenção de PIS R\$ 14,82	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.249,16

Código da Atividade Prestada
8640208 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR REGISTRO GRÁFICO - ECG, EEG E OUTROS 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	2.249,16	2,00%	44,98	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
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 10/01/25

Camila Xavier e Silva
1º Ten Médico
CRM/PE 32890
ID 011782667-7 MDIEB

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 10/01/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
14 JAN 2025
Laizc
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00001061

Data e Hora de Emissão

08/01/2025 15:41:39

Código de Verificação

RW5P-IAKF

20250108:06101025000168

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **06.101.025/0001-68**

Inscrição Municipal: **419.885-9**

Nome/Razão Social: **OMNI SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME**

Endereço: **RUA SILVEIRA LOBO 32, CAIXA POSTAL 88 - POCO - CEP: 52061-030**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **moises@conpratic.com.br**

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

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM aos usuários do SAMMED / FUSEX, conforme MAPA 4417298.

Retenção de COFINS R\$ 214,65	Retenção de CSLL R\$ 71,55	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 85,88	Retenção de PIS R\$ 48,51	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.155,00

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	7.155,00	2,00%	143,10	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES


- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de NFS-e.
- Esta NFS-e não gera crédito.


*Susceptibilidade
64583.006561 / 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 08/01/25

Camila Xavier e Silva
1ª Ten Médico
CRM/PE 32890
ID 011782667-7 MDIEB

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 08/01/25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
14 JAN 2025 /

LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Número da Nota

00001155

Data e Hora de Emissão

10/01/2025 01:11:37

Código de Verificação

P6XH-BXBN

20250110u17522177000150

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 17.522.177/0001-50

Inscrição Municipal: 488.562-7

Nome/Razão Social: JJSEABRA DIAGNOSTICO LTDA - ME

Endereço: AV GOV AGAMENON MAGALHAES 4318, SALA 1408 EDF. EMP RENATO DIAS - PAISSANDU - CEP: 52010-075

Município: Recife

UF: PE

E-mail: dr.joaoseabra@yahoo.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 FATURA N°: 4378968

VALOR BRUTO.....	R\$	4.824,84
COFINS.....	R\$	144,75
CSLL.....	R\$	48,25
IRPJ.....	R\$	72,37
PIS.....	R\$	31,36
ISS.....	R\$	96,50
LÍQUIDO.....	R\$	4.431,62

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

OBS: DISPENSADA DA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA DE ACORDO COM O INCISO III, DO ARTIGO 120 DA IN -SRF N° 971/2009.

Retenção de COFINS R\$ 144,75	Retenção de CSLL R\$ 48,25	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 72,37	Retenção de PIS R\$ 31,36	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.824,84

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	4.824,84	2,00%	96,50	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
64583.006561/2022-23

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 10/01/25

Camila Xavier e Silva
1º Ten Médico
CRM/PE 32890
ID 011782667-7 MDIEB

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 10/01/25


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

AUTORIZO PAGAMENTO

14 JAN 2025

Lauc.

LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Número da Nota

00000450

Data e Hora de Emissão

09/01/2025 17:52:47

Código de Verificação

WR9C-ARL5

0750109/02481984000193

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 29.481.384/0001-93

Inscrição Municipal: 602.292-8

Nome/Razão Social: LV SERVIÇOS MEDICO E DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

Endereço: RUA DA AURORA 325, LOJA 0003 EDF EBANO LOJA 0003 - BOA VISTA - CEP: 50050-000

Município: Recife

UF: PE

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

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 n°: 441729/2024

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS DE 16,45% DO VALOR TOTAL DA NF (FONTE IBPT)

Retenção de COFINS
R\$ 288,57

Retenção de CSLL
R\$ 95,52

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 143,28

Retenção de PIS
R\$ 62,08

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 9.552,20

Código da Atividade Prestada

8640207 - SERVIÇOS DE DIAGNÓST POR IMAGEM SEM USO DE RAD IONIZANTE, EXC RESSONÂNCIA 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	9.552,20	2,00%	191,04	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de NFS-e.
- Esta NFS-e não gera crédito.


Susceptibilidade

64583.00656112022-13

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 09/01/25

Camila Xavier e Silva
1º Ten Médico
CRM/PE 32890
ID 817782667-7 MDIEB

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 09/01/25


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

TERMINO PAGAMENTO

14 JAN 2025 /

Luiz Augusto Franco Cesar

LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Número da Nota
00009559
Data e Hora de Emissão
09/01/2025 12:21:41
Código de Verificação
JBQN-KTDT

20250109/02974728000175

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

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: 60720-635**
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**
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 SAMMED / FUSEX.

MAPA: 441729s
FATURAS: 5809.24
TÍTULOS: 171281

Retenção de COFINS R\$ 510,00 Retenção de CSLL R\$ 170,00 Retenção de INSS R\$ 0,00 Retenção de IRPJ R\$ 204,00 Retenção de PIS R\$ 110,50 Outras Retenções R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 17.000,00

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	17.000,00	4,00%	680,00	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.

Luciene Kildade


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 09/01/25

Camila Xavier e Silva
Médico
CRM/PE 32890
ID 011782667-7 MDIEB

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 09/01/25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
14 JAN 2025

LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR



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

Nº da Nota
000001348

Nº da substituída

Data de Emissão
09-01-2025 às 15:07:14

Competência
JAN/2025

Código de Verificação
RRZD92808

Data Prest. de Serviço
09/01/2025

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 05.212.906/0001-93

Inscrição Municipal: 051.221-4

Razão social: PRO DELPHUS LTDA

Endereço: RUA PROF ALFEU RABELO 260 53130-420 CASA CAIADA

Município: OLINDA

UF: PE

Telefone: 81-21373000

E-mail: prodelphusme@gmail.com

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

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

DESCRIÇÃO

REFERENTE AOS USUÁRIOS DO SAMMED/FUSEX. CONFORME FATURA(S) Nº 5259. CONFORME LEI 12741/2012 O TOTA APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERIAS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS REPRESENTA 13,33% DO TOTAL DA NOTA, EQUIVALENTE A R\$ 669,77

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$ 5.024,60

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 5.024,60	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 100,49	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 60,29	CSLL (RS) 50,26	COFINS (R\$) 150,73	PIS/PASEP (R\$) 32,65

OUTRAS INFORMAÇÕES



Lucieny Hilidade

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 09/01/25

Camila Xavier e Silva
1ª Ten Médico
CRM/PE 32890
ID 011782667-7 MDIEB

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 09/01/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO

14 JAN 2025

Luiz Augusto Franco Cesar
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR



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

Nº da Nota
000001349

Nº da substituída

Data de Emissão
09-01-2025 às 15:11:17

Competência
JAN/2025

Código de Verificação
AUUJ21047

Data Prest. de Serviço
09/01/2025

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 05.212.906/0001-93 Inscrição Municipal: 051.221-4
Razão social: PRO DELPHUS LTDA
Endereço: RUA PROF ALFEU RABELO 260 53130-420 CASA CAIADA
Município: OLINDA UF: PE
Telefone: 81-21373000 E-mail: prodelphusme@gmail.com

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

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

DESCRIÇÃO

REFERENTE AOS USUÁRIOS DO SAMMED/FUSEX. CONFORME FATURA(S) Nº 5537.24 CONFORME LEI 12741/2012 O TOTA APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERIAS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS REPRESENTA 13,33% DO TOTAL DA NOTA, EQUIVALENTE A R\$ 1.60735

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$: 12.058,17

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 12.058,17	Aliquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 241,16	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



Luciagilidade
64583 206561 / 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 09101125

Camila Xavier e Silva
1º Ten Médico
CRM/PE 32890
ID 011782667-7 MDIEB

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 09101125


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

AUTORIZO PAGAMENTO
14 JAN 2025

LaFC

LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR + TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR



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

Nº da Nota 000000665	Nº da substituída
Data de Emissão 09-01-2025 às 18:25:46	Competência JAN/2025
Código de Verificação KVXP46770	Data Prest. de Serviço 09/01/2025

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



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), INFORMAR O NÚMERO DO MAPA: 441729S

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:7.345,55

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 7.345,55	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 146,91	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 110,18	CSLL (RS) 73,46	COFINS (R\$) 220,37	PIS/PASEP (R\$) 47,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

Lucratividade
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 09/01/25

Camila Xavier e Silva
1ª Ten Médico
CRM/PE 32890
ID 011782687-7 MDIEB

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 09/01/25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
14 JAN, 2025

LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR