



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00103233

Data e Hora de Emissão

11/03/2025 08:55:59

Código de Verificação

NZIC-G3DP

20250311u10347892442

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **02.284.062/0001-06**

Inscrição Municipal: **307.262-2**

Nome/Razão Social: **HOSPITAL ESPERANÇA SA**

Endereço: **Rua Antonio Gomes de Freitas 265, MIGUE SERVA 188 - Ilha do Leite - CEP: 50070-480**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **faturamento.contasmedicas@hospitalesperanca.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:

FATURA: 5461,24 / 5465,24

MAPA: 441720S

TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS: R\$ 2.882,55

Retenção de COFINS
R\$ 1.130,41

Retenção de CSLL
R\$ 376,80

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 452,16

Retenção de PIS
R\$ 244,92

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 37.680,33

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\$)

0,00

Desconto Incond. (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

37.680,33

Aliquota (%)

4,00%

Valor do ISS (R\$)

1.507,21

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.

Suscegnibilidade
64583 009680 / 2021-39

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 11/03/25

Camila Xavier e Silva
Médico
CRM/PE 32890
ID 11762667-7 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 arquivamento.
Recife-PE 11/03/25


Alexandre CAMILA Xavier e Silva - Cap.
Adj da seção de Contas Médicas Estimadas

AUTORIZO PAGAMENTO
18 MAR 2025


Rodrigo Venturi de Almeida - Cel
Idt 011479844-0 MD/EB
Ordenador de Despesas Substituto do HMANT