



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

20250108v1089216400012405351816474

RPS Nº 311504 Série M, emitido em 08/01/2025

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00601195

Data e Hora de Emissão

08/01/2025 09:25:09

Código de Verificação

YELA-EDCM

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 10.892.164/0001-24

Inscrição Municipal: 008.286-4

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

Endereço: AV GOV AGAMENON MAGALHAES 4760 - PAISSANDU - CEP: 52010-075

Município: Recife

UF: PE

E-mail: nf@rhp.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CPF/CNPJ: 09.577.422/0002-80

Inscrição Municipal: 405.355-9

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

Tel.: 812123-4817

Município: Recife

UF: PE

E-mail: tesourariahmar@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESPESAS HOSPITALARES | PIS (%) 0.00 R\$ 0.00 | COFINS (%) 0.00 R\$ 0.00 SERVIÇOS MEDICOS
PRESTADOS AOS USUARIOS DO SAMMED / FUSEX), 441719S

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 245.308,53

Código da Atividade Prestada

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

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Os serviços referentes a esta NFS-e são Imunes do ISS.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 311504 Série M, emitido em 08/01/2025.

Insusceptibilidade
64583.00 9680
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 08/02/25

Camila Xavier e Silva
1º Ten Médico
CRM/PE 32890
ID 011782667-7 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 arquivo.
Recife-PE 08/01/25

Camila Xavier e Silva - Cap.
da seção de Contas Médicas Externas

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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

20250108-10347892442

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Numero da Nota

00102163

Data e Hora de Emissão

08/01/2025 08:05:08

Código de Verificação

HCNZ-XTV6

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 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:

Faturas: 5327.24 / 5462.24 / 5466.24 / 5444.24 / 5469.24 / 5470.24 / 5442.24 / 5445.24 / 5443.24 / 5463.24 / 5467.24 / 5468.24

MAPA: 441719S

TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS: R\$38.975,85

Retenção de COFINS
R\$ 15.284,65

Retenção de CSLL
R\$ 5.094,88

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 6.113,86

Retenção de PIS
R\$ 3.311,67

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 509.488,26

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.

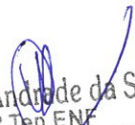
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	509.488,26	4,00%	20.379,53	0,00

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:
64583.009680/
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 08/01/25


Aracely Andrade da Silva
2º Ten ENF
COREN-PE 440.581
IDT 071315417-7 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 08/01/25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
17 JAN 2025

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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

20250107-110347892442

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00102162

Data e Hora de Emissão

07/01/2025 17:15:25

Código de Verificação

EZ17-PSRJ

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: 09.677.422/0002-80

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:

Faturas: 5564,24 / 5566,24 / 5820,24

MAPA: 441732S

TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS: R\$601,10

Retenção de COFINS
R\$ 235,72

Retenção de CSLL
R\$ 78,57

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 94,29

Retenção de PIS
R\$ 51,07

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.857,48

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, ambulatorios e congêneres.

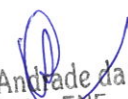
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	7.857,48	4,00%	314,30	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

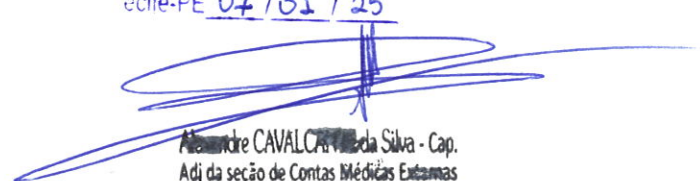
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de NFS-e.
- Esta NFS-e não gera crédito.

Inscrição
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 07/01/25

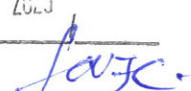

Aracely Andrade da Silva
2º Ten ENF
COREN-PE 440.581
IDT 071315417-7 MD/EB

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 arquivo. Recife-PE 07/01/25


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

AUTORIZO PAGAMENTO

17 JAN 2025


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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

30250108/10347892442

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00102172

Data e Hora de Emissão

08/01/2025 15:02:24

Código de Verificação

TEZH-YA3K

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:

Faturas: 5464,24 / 5955,24 / 6018,24

MAPA: 4419088

TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS: R\$7.834,54

Retenção de COFINS
R\$ 3.072,37

Retenção de CSLL
R\$ 1.024,12

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 1.228,95

Retenção de PIS
R\$ 685,68

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 102.412,30

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\$)

102.412,30

Alíquota (%)

4,00%

Valor do ISS (R\$)

4.096,49

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.

Lucrezia Almeida

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 08/01/25


Aracely Andrade da Silva
2º Ten ENF
COREN-PE 440.581
IDT 071315417-7 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 08/01/25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
17 JAN 2025



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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

20250108/10692164000124/05351816474

RPS Nº 311521 Série M, emitido em 08/01/2025

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00601212

Data e Hora de Emissão

08/01/2025 10:12:00

Código de Verificação

LPWX-E1HL

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 10.892.164/0001-24

Inscrição Municipal: 008.286-4

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

Endereço: AV GOV AGAMENON MAGALHAES 4760 - PAISSANDU - CEP: 52010-075

Município: Recife

UF: PE

E-mail: nf@rhp.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CPF/CNPJ: 09.577.422/0002-80

Inscrição Municipal: 405.355-9

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

Tel.: 812123-4817

Município: Recife

UF: PE

E-mail: tesourariahmar@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESPESAS HOSPITALARES | PIS (%) 0.00 R\$ 0.00 | COFINS (%) 0.00 R\$ 0.00 SERVIÇOS MEDICOS
PRESTADOS AOS USUARIOS DO SAMMED / FUSEX), 4417245

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 29.935,78

Código da Atividade Prestada

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

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Os serviços referentes a esta NFS-e são Imunes do ISS.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 311521 Série M, emitido em 08/01/2025.

Luiseigi Lúndade

64583.0096801
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 08/01/25

Camila Xavier e Silva
1º Ten Médico
CRM/PE 32890
ID 01782667-7 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

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

AUTORIZO PAGAMENTO

17 / JAN 2025

fa7c.

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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

20250108/10347892442

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Numero da Nota

00102173

Data e Hora de Emissão

08/01/2025 15:12:00

Código de Verificação

7D6N-JW5R

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:

Faturas: 5895,24 / 5894,24

MAPA: 4417988

TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS: R\$290,74

Retenção de COFINS
R\$ 114,02

Retenção de CSLL
R\$ 38,01

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 45,61

Retenção de PIS
R\$ 24,70

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.800,51

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, 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	3.800,51	4,00%	152,02	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

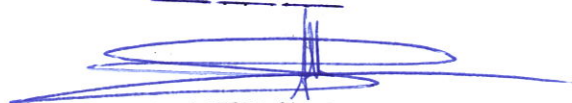
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de NFS-e.
- Esta NFS-e não gera crédito.

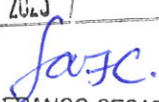
Inteligibilidade
64583.009680/2021.39.

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 08/01/25


Aracely Andrade da Silva
2º Ten ENF
COREN-PE 440.581
IDT 071315417-7 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 arquivo. Recife-PE 08/01/25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
17 JAN 2025

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