

Recife, 08 de outubro de 2025.

**PARA DEPÓSITO NO BANCO DO BRASIL S/A AG. 3433 -9 - C/C 197608-7
LOGRADOURO: AV. RIO BRANCO Nº 240 – RECIFE ANTIGO - RECIFE-PE**

RECIBO

Recebemos do HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE – CNPJ: 09.577.422/0002-80, a importância Bruta de R\$ 11.158,72 (ONZE MIL, CENTO E CINQUENTA E OITO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS), referentes a serviços prestados de anestesiologia em usuários do SAMMED/FUSEX, conforme fatura(s) abaixo:

Nº FATURA	VALOR (R\$)	MDD
		427465S/2025
TOTAL	R\$ 11.158,72	

CNPJ: 11.187.085/0001-85 NOME: COOPANEST-PE

Coop. dos Médicos Anestesiologistas Pernambuco COOPANEST-PE
Isento de Nota Fiscal de acordo com a lei nº 11.858, de 05.12.75 –
Dec. 10.677 de 23.12.75 – Art. 14.

SERVIÇOS PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS NOSSOS
COOPERADOS – INSS – 05/2009.22/05/00

A quitação deste recibo, está condicionada
ao comprovante de depósito/crédito e/ ou
boleto bancário quitado e anexado.

COMUNICADOS FATURA FONTE PAGADORA ÓRGÃOS FEDERAIS

Retenção Imposto de Renda (IRRF):
Código DARF 3280-IRRF - Rem Serv Prest Associado Coop Trabalho
Retenção PIS/COFINS/CSLL:
Código 3863 - Bens ou Serviços Adquiridos de Sociedades Cooperativas e Associações Profissionais ou Assemelhadas - Retido por Órgão Público
- CSLL/COFINS/PIS/PASEP - Retenção na Fonte - ADM Direta
Fundamentação: artigos 24 e 26 da Instrução Normativa 1.234/2012

Laise
Laise Ferreira
Analista Financeiro
COOPANEST-PE

01/10/2025
Hospital Militar de Área do Recife
X: 014.8181P
30/10/2025
11.158,720-00
R\$ 11.158,72

ANEX

64583.011276-2023-97

ENTRADA
EM ____/____/____
SETOR FINANCEIRO

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 08/10/25

ALVARO Pereira de Mello
Cap. Méd. Auditor FuSex
CRM-PE 20802
ID. 010313637-0 MD/SB

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 08/10/25

AUTORIZO PAGAMENTO
16, OUT 2025

Luiz Augusto Franco Cesar
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR – Cel
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR



00019190
Data e Hora de Emissão
06/10/2025 09:35:09
Código de Verificação
ABRK-CUJG

24.131.849/0001-62 Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

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 - BOA VISTA - CEP: 50070-070
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: 406.355-9
Endereço: RUA DO HOSPICIO 563 - BOA VISTA - CEP: 50050-060 Tel: 812123-4817
Município: Recife UF: PE E-mail: tesourariahmar@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS HOSPITALARES PRESTADOS AOS USUARIOS SAMMED/EUSEM, CONFORME FATURA Nº 4191.23

Retenção de COFINS R\$ 20,41	Retenção de CSLL R\$ 8,80	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 3,16	Retenção de PIS R\$ 4,42	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 680,22

Código de Atividade de Prestação:
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.

Debitações (R\$)	Desconto Incid. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito do IPTU (R\$)
0,00	0,00	680,22	4,00%	27,21	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2009
- 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 11012610 Série 2025, emitido em 06/10/2025


INEX

64583.011276 - 2023 - 9x

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 06/10/25

LIVARO Pereira de Melo
Cap. Méd. - Auditor FuSex
CRM-PE 20802
ID. 010313637-0 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 06/10/25


Margarida OLIVEIRA Costa
Aplicação de Contas e Despesas

AUTORIZO PAGAMENTO
16, OUT 2025


LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR – Cel
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e

Numero da Nota
00029359
Data e Hora de Emissão
13/10/2025 09:47:22
Código de Verificação
XVIC-BZPV

20251013010797579000119

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



HOSPITAL
DE FRATURAS

CPF/CNPJ: 10.797.579/0001-19 Inscrição Municipal: 003.548-3
Nome/Razão Social CLINICA DE FRATURAS E REABILITACAO LTDA
Endereço: RUA JOAO FERNANDES VIEIRA 644 - BOA VISTA - CEP: 50050-245
Município: Recife UF: PE E-mail: contasareceber@hospitaldefraturas.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, CONFORME MAPA Nº 426264s.

Retenção de COFINS R\$ 6,53	Retenção de CSLL R\$ 2,18	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 2,61	Retenção de PIS R\$ 1,42	Outras Retenções R\$ 0,00
--------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 217,83

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	217,83	4,00%	8,71	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.

FUEX
64583.011276 - 2023 - 97

AUTORIZO PAGAMENTO

16 OUT 2025

Lafc.

LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR – Cel
Ordenador de Despesas Substituto 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 / 10 / 25

Alvaro Pereira de Mello
Cap. Médico - Auditor FuSEx
CRM-PE 20.802
Idt. 010313637-0 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 / 10 / 25

Alvaro Pereira de Mello
Cap. Médico - Auditor FuSEx
CRM-PE 20.802
Idt. 010313637-0 MD/EB



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS



Numero da Nota

00003297

Data e Hora de Emissão

13/10/2025 14:08:44

Código de Verificação

YRHM-EHXV

20251013u37129918000145

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 37.129.918/0001-45

Inscrição Municipal: 677.177-7

Nome/Razão Social: CLÍNICA TERAPÊUTICA VIRTUDE LTDA

Endereço: ESTRADA DA MUMBECA 9500, :PE 16 - KM 09 - GUABIRABA - CEP: 52490-000

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
Mapa 4299968

Retenção de COFINS R\$ 220,87	Retenção de CSLL R\$ 73,62	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 99,35	Retenção de PIS R\$ 47,86	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.362,45

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	7.362,45	4,00%	294,50	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

ING X

64583.20M296-2023-97

AUTORIZO PAGAMENTO
16, OUT 2025

Lafc.
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR – Cel
Ordenador de Despesas Substituto 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 / 10 / 25

Alvaro Pereira de Mello
Cap. Médico - Auditor FuSEx
CRM-PE 20.802
Idt. 010313637-0 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 / 10 / 25

Alvaro Pereira de Mello
Cap. Médico - Auditor FuSEx
Idt. 010313637-0 MD/EB