



**PREFEITURA DO
RECIFE**
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00062028

Data e Hora de Emissão

28/01/2025 13:25:26

Código de Verificação

M2KJ-9W9J

28/01/2025 13:25:26

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **08.174.500/0001-51**

Inscrição Municipal: **097.571-0**

Nome/Razão Social: **CLINICA LUCILO ÁVILA JR LTDA**

Endereço: **AV JOAO DE BARROS 50 - SANTO AMARO - CEP: 50100-015**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **faturamento@luciloavila.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, REFERENTE AO MAPA: 401821S - FATURA: 5595.24

Retenção de COFINS
R\$ 200,40

Retenção de CSLL
R\$ 66,80

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 80,16

Retenção de PIS
R\$ 43,42

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.679,92

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\$)

0,00

Desconto Incond. (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

6.679,92

Alíquota (%)

2,00%

Valor do ISS (R\$)

133,60

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.

Inscrição Incondicional
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 28.10.12

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

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 28.10.12

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

AUTORIZO PAGAMENTO

04 FEV 2013

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000897

Data e Hora de Emissão

24/01/2025 10:40:11

Código de Verificação

VGQQ-LFGG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 10.329.078/0001-08

Inscrição Municipal: 401.609-2

Nome/Razão Social: SERVIÇOS DE ASSISTENCIA MEDICA MULTIDISCIPLINAR LTDA M

Endereço: AV GOV AGAMENON MAGALHAES 2936, SALA 0401 EDF SOBRADO EMP - ESPINHEIRO - CEP: 52020-000

Município: Recife

UF: PE

E-mail: brunovasconcelosfisio@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE

CPF/CNPJ: 09.577.422/0002-80

Inscrição Municipal: 406.355-9

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: 441794S

Retenção de COFINS
R\$ 311,34

Retenção de CSLL
R\$ 103,78

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 156,87

Retenção de PIS
R\$ 67,45

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10.379,55

Código da Atividade Prestada

8650004 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incond. (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

10.379,55

Alíquota (%)

5,00%

Valor do ISS (R\$)

518,98

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

64583.006561
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 29/01/25

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 24/01/25

Alcides CAVALCANTE da Silva Cap.
Adj da seção de Contas Médicas Externas

AUTORIZO PAGAMENTO

04 FEV 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Chefe da Seção de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000899

Data e Hora de Emissão

29/01/2025 10:54:25

Código de Verificação

BCUS-UGL6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 10.329.078/0001-08

Inscrição Municipal: 401.609-2

Nome/Razão Social: SERVIÇOS DE ASSISTENCIA MEDICA MULTIDISCIPLINAR LTDA M

Endereço: AV GOV AGAMENON MAGALHAES 2936, SALA 0401 EDF SOBRADO EMP - ESPINHEIRO - CEP: 52020-000

Município: Recife

UF: PE

E-mail: brunovasconcelosfisio@hotmail.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: 50060-050

Tel.: 812123-4817

Município: Recife

UF: PE

E-mail: tesourariahmar@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED / FUSEX), mapa: 4018219

Retenção de COFINS
R\$ 1.261,92

Retenção de CSLL
R\$ 420,84

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 630,98

Retenção de PIS
R\$ 273,41

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 42.063,43

Código da Atividade Prestada

8650004 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incond. (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

42.063,43

Alíquota (%)

5,00%

Valor do ISS (R\$)

2.103,17

Credito 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.

Inelegibilidade

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 29/01/25

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 29/01/25


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


AUTORIZO PAGAMENTO
04 FEV 2025
ANDREIA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Coordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000900

Data e Hora de Emissão

29/01/2025 10:59:05

Código de Verificação

8XUD-4KZJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 10.329.078/0001-08

Inscrição Municipal: 401.609-2

Nome/Razão Social: SERVIÇOS DE ASSISTENCIA MEDICA MULTIDISCIPLINAR LTDA M

Endereço: AV GOV AGAMENON MAGALHAES 2936, SALA 0401 EDF SOBRADO EMP - ESPINHEIRO - CEP: 52020-000

Município: Recife

UF: PE

E-mail: brunovasconcelosfisio@hotmail.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 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;

Retenção de COFINS
R\$ 69,99

Retenção de CSLL
R\$ 23,33

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 34,99

Retenção de PIS
R\$ 15,16

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.332,26

Código da Atividade Prestada

8650004 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incond. (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

2.332,26

Alíquota (%)

5,00%

Valor do ISS (R\$)

116,61

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.

Insusciabilidade
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 29/01/25

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

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA: 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 29/01/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO

04 FEV 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Odonatadora de Despesas do HMAR

**PREFEITURA MUNICIPAL DO MORENO****SECRETARIA DA FAZENDA****NFSe Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Avenida Dr. Sofrônio Portela N° 3754 - Centro, CEP 54800-000 - Moreno - PE
TEL.: (081)3535-3089 CNPJ: 11.049.822/0001-83



Número da Nota:

00000422

Competência:

JAN/2025

Data e Hora Emissão:

28/01/2025 10:36:19

Código de Verificação:

BIIZ-GRIPE**INFORMAÇÕES FISCAIS**

Exigibilidade do ISS:

EXIGÍVEL

Regime de Tributação:

SIMPLES NACIONAL

Município de Incidência do ISS:

Moreno - PE

Local da Prestação:

MORENO - PE

Número do RPS:

Série do RPS:

Tipo do RPS:

Emissão do RPS:

ISS Retido:

NÃO**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ:

30.711.181/0001-25

Inscrição Municipal:

44038878

Nome/Razão Social:

FISIOTERAPIA GLOBAL SANTE EIRELI

Endereço:

RUA ADALTO BARBOSA DE SOUZA, LIBERDADE, 172 B BOX 172 B

Município:

MORENO

UF:

PE

CEP:

54800000

E-mail:

globalsantefisioterapia@gmail.com

TEL:

8194803650**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ:

09.577.422/0002-80

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social:

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE

Endereço:

RUA DO HOSPÍCIO, 563 BOA VISTA

Município:

RECIFE

UF:

PE

CEP:

50050050

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS AOS USUARIOS DO SAMMED / FUSEX, CONFORME FATURA(S) N (5799.24) #QTD:1 - V.UND.:R\$1.440,00 - TOTAL.:R\$1.440,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.440,00

Atividade Prestada:

8650004 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

Código CNAE:

408 - 408 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Valor Líquido (R\$)	Valor das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
1.440,00	0,00	1.440,00	0,00%	0,00
COFINS (R\$)	INSS (R\$)	PIS (R\$)	CSLL (R\$)	IRRF (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções(R\$)				
0,00				

OUTRAS INFORMAÇÕES5

LEI MUNICIPAL N° 512-A de 26/9/2014.

- Optante pelo Simples Nacional.

<https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-Moreno/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade>

Inscrição Estadual
64583.006561
20.22-13

01620120663604

<https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-Moreno/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade> acesse o site para verificar a autenticidade da

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 28/01/25

Camila Xavier e Silva
1º Ten Médico
CRMPE 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 28/01/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO

04 / FEV / 25

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

20250128u23944154000137

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00002544

Data e Hora de Emissão

28/01/2025 10:25:46

Código de Verificação

6KBK-KI4S

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **23.944.154/0001-37**

Inscrição Municipal: **552.230-7**

Nome/Razão Social: **LEVITTE FISIOTERAPIA E PILATES LTDA EPP**

Endereço: **RUA LAURINDO COELHO 88 - CASA FORTE - CEP: 52060-340**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **fabio@levittefisioterapia.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 (FISIOTERÁPICOS) PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED/FUSEX, CONFORME FATURA Nº 5879.24

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.521,92

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	2.521,92	2,00%	50,44	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.

Inexigibilidade

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 28/01/25

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 28/01/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO

04 FEV 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - CRI
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

20250128u01859768000160

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00014617

Data e Hora de Emissão

28/01/2025 10:24:16

Código de Verificação

PIRM-GEHE

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 401821S

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 9.347,60

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	9.347,60	5,00%	467,38	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 de
64583.006561/2022-13.

ATESTADO DE LISURA: Declaro que 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 28/01/25

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 pacientes do FuSEx, devendo a mesma ser encaminhada ao Setor de Suporte Documental da UG para arquivar.
Recife-PE 27/01/25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
04 FEV 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordernadora de Despesa 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 24/01/25

Camila Xavier e Silva
1º Ten Médico
CRM/PE 32890
ID 017782667-7 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 arquivar. Recife-PE 24/01/25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
04 FEV 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordinadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000898

Data e Hora de Emissão

29/01/2025 10:47:20

Código de Verificação

U8YL-GFSX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 10.329.078/0001-08

Inscrição Municipal: 401.609-2

Nome/Razão Social: SERVIÇOS DE ASSISTENCIA MEDICA MULTIDISCIPLINAR LTDA M

Endereço: AV GOV AGAMENON MAGALHAES 2936, SALA 0401 EDF SOBRADO EMP - ESPINHEIRO - CEP: 52020-000

Município: Recife

UF: PE

E-mail: brunovasconcelosfisio@hotmail.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

2 Serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED / FUSEX), mapa; 4018229

Retenção de COFINS
R\$ 347,79

Retenção de CSLL
R\$ 115,93

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 173,89

Retenção de PIS
R\$ 75,35

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.592,34

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\$)	Credito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	11.592,34	5,00%	579,62	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.

Lucivaldo

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 29/01/25

Camila Xavier e Silva
1º Ten Médico
CRM/PE 32890
ID 01182667-7 MD/EB

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram prestados aos do FuSEx, devendo a mesma ser encaminhada ao Setor de Suporte Documental da UG para arquivar.
Recife-PE 29/01/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO

04/FEV 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Coordenadora de Despesa do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00007151

Data e Hora de Emissão

19/12/2024 15:40:10

Código de Verificação

WJIU-G4TQ

20241219031865663000100

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **31.865.663/0001-00**

Inscrição Municipal: **626.520-0**

Nome/Razão Social: **NINHO CENTRO CLINICO INFANTIL DO RECIFE LTDA**

Endereço: **RUA FRANCISCO ALVES 84, SALA 0101 SALA 0101 - COELHOS - CEP: 50070-565**

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 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

Nº do Mapa **437896S**

DATA DE VENCIMENTO: **20/01/2025**

PREZADO TOMADOR DE SERVIÇO, CASO HAJA PREVISÃO DE INAPLICABILIDADE DAS RETENÇÕES NA FONTE FAVOR NOS ENVIAR A DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE IR E CSRF COM A INTENÇÃO DE SUA RESPECTIVA BASE LEGAL.

Retenção de COFINS
R\$ 12,00

Retenção de CSLL
R\$ 4,00

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 6,00

Retenção de PIS
R\$ 2,60

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 400,00

Código da Atividade Prestada

8650005 - ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL

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	400,00	5,00%	20,00	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.

Lucrecio hilidade

84583.006561

12022-73

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 19/12/24

Yohana Viegas de Oliveira
2ª T. ENF OTT
COREN-PE 438.505
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 19/12/24

Wesley Cavalcante da Silva - Cap.
Adj da seção de Contas Médicas Externas

AUTORIZO PAGAMENTO

04 FEV 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

AUTORIZO PAGAMENTO

20 DEZ. 2024

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

 PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS 20250120140781302100130110788567454		RPS Nº 62975 Série A, emitido em 20/01/2025  Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		Número da Nota 00202724 Data e Hora de Emissão 20/01/2025 08:58:28 Código de Verificação DEW3-M4CY							
PRESTADOR DE SERVIÇOS											
HOPE CPF/CNPJ: 40.881.302/0001-30 Nome/Razão Social: HOSPITAL DE OLHOS DO RECIFE LTDA Endereço: RUA FRANCISCO ALVES 887 - ILHA DO LEITE - CEP: 50070-485 Município: Recife		Inscrição Municipal: 219.626-3 UF: PE E-mail: notafiscal@hope.com.br									
TOMADOR DE SERVIÇOS											
Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE CPF/CNPJ: 09.577.422/0002-80 Endereço: Rua do Hospício 563 - Boa Vista - CEP: 50050-050 Município: Recife		Inscrição Municipal: 405.355-9 Tel.: 812123-4817 UF: PE E-mail: tesourariahmar@gmail.com									
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES. SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO (SAMMED / FUSEX), CONFORME PROTOCOLO: 5833.24											
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>Retenção de COFINS R\$ 4,07</td> <td>Retenção de CSLL R\$ 1,36</td> <td>Retenção de INSS R\$ 0,00</td> <td>Retenção de IRPJ R\$ 1,63</td> <td>Retenção de PIS R\$ 0,88</td> <td>Outras Retenções R\$ 0,00</td> </tr> </table>						Retenção de COFINS R\$ 4,07	Retenção de CSLL R\$ 1,36	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 1,63	Retenção de PIS R\$ 0,88	Outras Retenções R\$ 0,00
Retenção de COFINS R\$ 4,07	Retenção de CSLL R\$ 1,36	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 1,63	Retenção de PIS R\$ 0,88	Outras Retenções R\$ 0,00						
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 135,60											
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	135,60	4,00%	5,42	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 62975 Série A, emitido em 20/01/2025. - Esta NFS-e foi emitida em substituição à NFS-e 00201003, emitida em 16/12/2024.											

Inexigibilidade

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 201 1125

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 201 1125

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

AUTORIZO PAGAMENTO
04 FEV 2016

ANDRÉIA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Coordenadora de Despesas do HMAR

 PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS		RPS Nº 61554 Série A, emitido em 19/12/2024		Número da Nota 00201311	
20241219140261302000130110788567454		NFSE Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		Data e Hora de Emissão 19/12/2024 15:28:11	
				Código de Verificação BIR5-CB9V	
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 40.881.302/0001-30 Inscrição Municipal: 219.626-3					
Nome/Razão Social: HOSPITAL DE OLHOS DO RECIFE LTDA					
Endereço: RUA FRANCISCO ALVES 887 - ILHA DO LEITE - CEP: 50070-485					
Município: Recife UF: PE E-mail: notafiscal@hope.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					
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES.					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED/FUSEX, CONFORME PROTOCOLOS: 4927.24 4847.24					
Retenção de COFINS R\$ 36,10 Retenção de CSLL R\$ 12,03 Retenção de INSS R\$ 0,00 Retenção de IRPJ R\$ 14,44 Retenção de PIS R\$ 7,82 Outras Retenções R\$ 0,00					
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.203,45					
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	1.203,45	4,00%	48,14	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 61554 Série A, emitido em 19/12/2024. - Esta NFS-e foi emitida em substituição à NFS-e 00197771, emitida em 25/10/2024.					

*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 19/12/24

Camila Xavier e Silva
1º Fer. 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 19/12/24

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

AUTORIZO PAGAMENTO

04 FEV 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do NIMAR

 PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS	 NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	Número da Nota 00000119 Data e Hora de Emissão 24/01/2025 09:37:59 Código de Verificação XDCN-UKKQ			
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 26.769.298/0001-92 Inscrição Municipal: 576.396-7 Nome/Razão Social: DDL ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA LTDA Endereço: Rua Ernesto de Paula Santos 960, SALA 0305 EMP BOA VIAGEM - Boa Viagem - CEP: 51021-330 Município: Recife UF: PE E-mail: fisiomobfisioreab@gmail.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					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIO DO SAMMED/FUSEX, CONFORME MAPA 441729S MAPA N° 441729S VALOR R\$ 2.400,00 ISS RETIDO 2% R\$ 48,00 VALOR LIQUIDO R\$ 2.352,00 DADOS PARA DEPOSITO: BANCO BRADESCO S/A N° 237 AGENCIA N° 6344 CONTA CORRENTE N° 5492-5					
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.400,00					
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	2.400,00	2,00%	48,00	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. - 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.					

Inelegibilidade
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 24/01/25

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 arquivamento Recife-PE 24/01/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO

04 / FEV / 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Orçenadora de Despesas do NIMAR

 PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS		RPS Nº 61560 Série A, emitido em 19/12/2024		Número da Nota 00201317	
				Data e Hora de Emissão 19/12/2024 15:54:17	
20241219140281302100130110788567454		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		Código de Verificação EB36-5UUR	
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 40.881.302/0001-30 Inscrição Municipal: 219.626-3					
Nome/Razão Social: HOSPITAL DE OLHOS DO RECIFE LTDA					
Endereço: RUA FRANCISCO ALVES 887 - ILHA DO LEITE - CEP: 50070-485					
Município: Recife UF: PE E-mail: notafiscal@hope.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					
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES.					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED/FUSEX, CONFORME PROTOCOLO: 3377.24					
Retenção de COFINS R\$ 0,59 Retenção de CSLL R\$ 2,20 Retenção de INSS R\$ 0,00 Retenção de IRPJ R\$ 2,63 Retenção de PIS R\$ 1,43 Outras Retenções R\$ 0,00					
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 219,56					
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	219,56	4,00%	8,78	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.					
- Esta NFS-e não gera crédito.					
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 61560 Série A, emitido em 19/12/2024.					

Inelegibilidade
66583-006561/2022-13

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 19/12/24

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 FuSEx devendo a mesma ser encaminhada ao Setor de Suporte Documental da UG para arquivo. Recife-PE 19/12/24

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

AUTORIZO PAGAMENTO

04 FEV 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR