



**PREFEITURA DO
RECIFE**
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00010071
Data e Hora de Emissão
19/05/2025 16:49:44
Código de Verificação
WLB6-ZF3T

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24.441.149/0001-74** Inscrição Municipal: **180.201-1**
Nome/Razão Social: **CARDIOLIDER UNIDADE DE CARDIOLOGIA DIAGNOSTICA DE PERNA**
Endereço: **Rua Mario Domingues 130 - Boa Vista - CEP: 50070-190**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **unicardiodiagnostica@hotmail.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 MAPA: 4042878

Retenção de COFINS R\$ 11,60 Retenção de CSLL R\$ 3,86 Retenção de INSS R\$ 0,00 Retenção de IRPJ R\$ 4,64 Retenção de PIS R\$ 2,51 Outras Retenções R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 386,86

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	386,86	2,00%	7,74	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.

Lucy Higilidade
69583.0112761
2023-97.


AUTORIZO PAGAMENTO
28, MAI 2025


RODRIGO VENTURI DE ALMEIDA - 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 19/05/25

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, em 19/05/25


João Nicolle TUPINÃ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.056-9


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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Numero da Nota

00104196

Data e Hora de Emissão

19/05/2025 16:30:46

Código de Verificação

QZXU-2TFJ

20250519u10347892442

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

Inscrição Municipal: 405.355-9

CPF/CNPJ: 09.577.422/0002-80

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 usuarios do SAMMED / FUSEX

FATURAS: 265,25 / 6060,24

MAPA: 4042875

TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS: R\$6.699,35

Retenção de COFINS
R\$ 2.627,20

Retenção de CSLL
R\$ 875,73

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 1.050,88

Retenção de PIS
R\$ 589,23

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 87.573,21

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	87.573,21	4,00%	3.502,93	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

Lucrabilidade

64583.0112+6
2023-9+


AUTORIZO PAGAMENTO
28, MAI 2025


RODRIGO VENTURI DE ALMEIDA - 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 19/05/25

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, em 19/05/25


João Nicolle TUPINÃ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt. MII.: 120.241.066-9


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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00026468
Data e Hora de Emissão
20/05/2025 16:42:41
Código de Verificação
EIUP-TYQD

20250520101740827000102

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **01.740.827/0001-02** Inscrição Municipal: **274.462-7**
Nome/Razão Social: **PATOLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA ME**
Endereço: **PRACA MIGUEL DE CERVANTES 108, SALA 0101 - ILHA DO LEITE - CEP: 50070-525**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **pas.laboratorios@bol.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, MAPA 4140388 CONFORME FATURA N° 946.25.

Retenção de COFINS R\$ 64,35 Retenção de CSLL R\$ 21,46 Retenção de INSS R\$ 0,00 Retenção de IRPJ R\$ 25,74 Retenção de PIS R\$ 13,94 Outras Retenções R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.145,06

Código da Atividade Prestada
8640201 - LABORATÓRIOS DE ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOLÓGICA
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	2.145,06	2,00%	42,90	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 Bilidade

64583.081276/

2023-97.

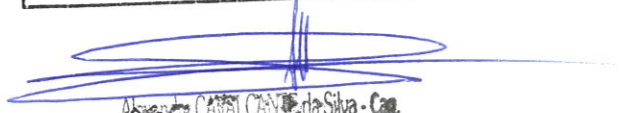
AUTORIZO PAGAMENTO


28, MAI 2025


RODRIGO VENTURI DE ALMEIDA - 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 20/05/25

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, em 20/05/25


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


João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Número da Nota

00000972

Data e Hora de Emissão

21/05/2025 16:02:30

Código de Verificação

BRFQ-5S6R

20250521.06067239000146

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **08.067.238/0002-27**

Inscrição Municipal: **577.050-5**

Nome/Razão Social: **CEFOPE - CENTRO DE FONOAUDIOLOGIA DE PERNAMBUCO LTDA**

Endereço: **RUA HEITOR MAIA FILHO 20 - MADALENA - CEP: 50720-525**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **contatocefope@gmail.com**

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, conforme faturas:

Num 1645.25

Retenção de COFINS
R\$ 100,15

Retenção de CSLL
R\$ 33,38

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 40,08

Retenção de PIS
R\$ 21,70

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.338,20

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	3.338,20	5,00%	166,91	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.

Suaveabilidade
64583.011276/
2023-97.

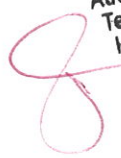
AUTORIZO PAGAMENTO
28, MAI 2025

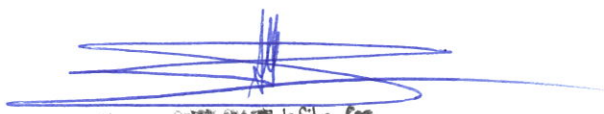

RODRIGO VENTURI DE ALMEIDA - Cel
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

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 21/05/25

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, em 21/05/25


João Nicolle TUPINÃ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9


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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 525 Série 2, emitido em 22/05/2025

NFSE

Número da Nota

00009837

Data e Hora de Emissão

22/05/2025 08:43:29

Código de Verificação

HJIG-NDJJ

20250522:02975726000175

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: 50720-635**

Município: **Recife**

UF: **PE** E-mail: **Joyce.pedrosa@davita.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: 414038S

FATURAS: 1233.25 / 1578.25 / 1746.25 / 1550.25 / 1551.25 / 1547.25 / 957.25 / 1549.25 / 1548.25 / 1542.25

TÍTULOS: 957105 / 959924 / 962295 / 960173 / 183133 / 959454 / 959559 / 959558 / 959560

Retenção de COFINS
R\$ 12.090,26

Retenção de CSLL
R\$ 4.030,09

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 4.836,10

Retenção de PIS
R\$ 2.619,58

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 403.008,55

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	403.008,55	4,00%	16.120,34	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 525 Série 2, emitido em 22/05/2025.

Lucienei heliodora
64583.011276/
2023-94.

AUTORIZO PAGAMENTO

28, MAI 2025


RODRIGO VENTURI DE ALMEIDA - 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 22/05/25

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, em 22/05/25


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

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9





PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Número da Nota

00003602

Data e Hora de Emissão

20/05/2025 08:49:39

Código de Verificação

3W82-US2J

20250520:41184961000180

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **41.184.961/0025-58**

Inscrição Municipal: **658.532-9**

Nome/Razão Social: **LABORATORIO DE PATOLOGIA CLINICA NABUCO LOPES LTDA**

Endereço: **RUA DOM JOSE PEREIRA ALVES 32, APTO 0001 APTO 0001 - CORDEIRO - CEP: 50721-020**

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 MEDICOS PRESTADOS AOS USUARIOS DO SAMMED/EUSEX:
CONFORME MAPA: 414038S
BANCO DO BRASIL
AG: 1233-5
C/C: 74931-1
PIX: CNPJ 41.184.961/0025-58

Retenção de COFINS R\$ 499,48	Retenção de CSLL R\$ 186,48	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 199,78	Retenção de PIS R\$ 108,22	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	--------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 16.648,73

Código da Atividade Prestada

8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS

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	16.648,73	2,00%	332,97	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.

Inscriçibilidade
64583.011276/
2023-97.


AUTORIZO PAGAMENTO

28, MAI 2025


RODRIGO VENTURI DE ALMEIDA - 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 20/05/25

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, em 20/05/25


João Nicolle TUPINÃ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9

João Nicolle TUPINÃ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9


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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	N° da Nota 000003797	N° da substituída
	Data de Emissão 19-05-2025 às 18:00:34	Competência MAI/2025

Codigo de Verificação NHIJ19214	Data Prest. de Serviço 19/05/2025
---	---

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 17.339.717/0001-65 **Inscrição Municipal:** 068.109-1
Razão social: SOLB - SERVICIO DE ORTOPEDIA LUIZ BRAGA LTDA
Endereço: AV GOV CARLOS DE LIMA CAVALCANTI 2434 53030-260 CASA CAIADA
Município: OLINDA **UF:** PE
Telefone: - **E-mail:** solb.ortopedia@hotmail.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 50050050 BOA VISTA
Município: RECIFE **UF:** PE
Telefone: 8121234957 **E-mail:**

SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO


SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED / PUSEX), NÚMERO DO MAPA 4140388.

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:3.104,53

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 3.104,53	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 62,09	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 46,56	CSLL (RS) 31,04	COFINS (R\$) 93,13	PIS/PASEP (R\$) 20,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Iss Retido na Fonte!



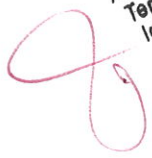
Inscrição Municipal
 64583.011276/
 2023-97.

AUTORIZO PAGAMENTO
28, MAI 2025


RODRIGO VENTURI DE ALMEIDA - Cel
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

ATESTADO DE LISURA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram lizados, implantados e auditados nos aspectos formal, legal e técnico. O valor total da mesma corresponde ao(s) centido(s) neste documento.
RECIFE, PE, em 19/05/25

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, em 19/05/25


João Nicolle TUPINA Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9


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



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

Nº da Nota 000004215	Nº da substituída
Data de Emissão 20-05-2025 às 16:40:56	Competência MAI/2025
Código de Verificação VZRQ12116	Data Prest. de Serviço 20/05/2025

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 02.236.275/0001-54 Inscrição Municipal: 042.517-6
 Razão social: CETOL-CENTRO ESPECIALIZADO TERAPIA DE OLINDA- LTDA
 Endereço: RUA PINTOR MANOEL BANDEIRA 90 53130-270 CASA CAIADA
 Município: OLINDA UF: PE
 Telefone: 81-34311573 E-mail: cetol_olinda@ig.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 50050050 BOA VISTA
 Município: RECIFE UF: PE
 Telefone: 8121234957 E-mail:

SERVIÇOS

4.09-TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.

DESCRIÇÃO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED / FUSEX, NO MAPA 414038S EM FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:13.243,36

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 13.243,36	Aliquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 264,87	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 158,92	CSLL (RS) 132,43	COFINS (R\$) 397,30	PIS/PASEP (R\$) 86,08

OUTRAS INFORMAÇÕES

Iss Retido na Fonte!



Luciene Hilidade
 64.583.011276/
 2023-97.

AUTORIZO PAGAMENTO
28, MAI 2025


RODRIGO VENTURI DE ALMEIDA - 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 20/05/25

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, em 20/05/25


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


João Nicolle TUPINÃ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9

Recife, 20 de maio 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\$ 102.682,34 (CENTO E DOIS MIL, SEISCENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS), referentes a serviços prestados de anestesiologia em usuários do SAMMED/FUSEX, conforme fatura(s) abaixo:

Nº FATURA	VALOR (R\$)	MDD
1299.25	R\$ 20.486,39	4140385/2025
1300.25	R\$ 2.518,88	
1506.25	R\$ 193,77	
1599.25	R\$ 25.508,42	
1600.25	R\$ 21.120,16	
1669.25	R\$ 7.477,84	
1739.25	R\$ 25.376,88	
TOTAL	R\$ 102.682,34	

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

Coop. dos Medicos 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 – 05.209-28/05/99

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 8863 - 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


Wilson Augusto
Analista Financeiro
COOPANEST-PE

Lucyvirgíliidade
64583.011276/
2023-97.
somoscoop

AUTORIZO PAGAMENTO
28, MAI 2025


RODRIGO VENTURI DE ALMEIDA - 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 20 105125

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 20 105125



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


João Nicolle TUPINA Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9

 PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA NOTA GUARARAPES - NFS-e	N° da Nota 000001043	N° da substituída
	Data de Emissão 20-05-2025 às 10:03:40	Competência MAI/2025

Codigo de Verificação WKDQ69220	Data Prest. de Serviço 20/05/2025
---	---

PRESTADOR SERVIÇOS

	CNPJ: 22.685.395/0001-46	Inscrição Municipal: 984.869-0
	Razão social: RENATA GIR SAUDE VIDA LTDA	
	Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 568 54400-220 PIEDADE	
	Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES	UF: PE
	Telefone: 81-30946688	E-mail: CONTATOPE@ESPACOSAUDEVIDA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DO RECIFE	Inscrição Municipal:
CPF/CNPJ/PAS: 09.577.422/0002-80	
Endereço: RUA DO HOSPICIO 563 50050-050 BOA VISTA ANDAR PRIMEIRO	
Município: RECIFE	UF: PE
Telefone: 8121234841	E-mail:

SERVIÇOS

4.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED / FUSEX) , MAPA : 414038S.	1,00	120,00	120,00

Valor Líquido Nota (R\$): 112,98 VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:120,00

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 120,00	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 6,00	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 1,44	CSLL (RS) 1,20	COFINS (R\$) 3,60	PIS/PASEP (R\$) 0,78

OUTRAS INFORMAÇÕES

HOMOLOGADO As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012



Luciene Hilidade
 64583.019246/
 2023-91.


AUTORIZO PAGAMENTO
28, MAI 2025


RODRIGO VENTURI DE ALMEIDA - 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 20 05 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, em 20 05 25


João Nicolle TUPINÃ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Tén EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9


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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARASSU SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Nº da Nota 000001968	Nº da substituída
	Data de Emissão 21-05-2025 às 16:05:39	Competência MAI/2025
	Código de Verificação QMKX83687	Data Prest. de Serviço 21/05/2025

PRESTADOR SERVIÇOS

	CNPJ: 14.021.506/0001-91	Inscrição Municipal: 011.815-0
	Razão social: CLINICA HOSPITALAR RECANTO LTDA	
	Endereço: AV. SEVERINO TAVARES UCHOA 2.000 53640-360 AGAMENON MAGALHÃES SEQ. 10423117	
	Município: IGARASSU	UF: PE
	Telefone: 81-35433727	E-mail: igarassu@gruporecanto.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	HOSPITAL MILITAR DE AREA DO RECIFE	Inscrição Municipal:
CPF/CNPJ/PAS:	09.577.422/0002-80	
Endereço:	RUA DO HOSPÍCIO 563 50050-050 BOA VISTA	
Município:	RECIFE	UF: PE
Telefone:		E-mail:

SERVIÇOS

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


Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED / FUSEX, CONFORME FATURA(S) N°:1558/25	1,00	12.248,10	12.248,10

Valor Líquido Nota (R\$): 11.531,59 VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:12.248,10

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 12.248,10	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 612,41	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRRF (RS) 146,98	CSLL (RS) 122,48	COFINS (R\$) 367,44	PIS/PASEP (R\$) 79,61

OUTRAS INFORMAÇÕES

HOMOLOGADO As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012



Inscrição Municipal
66583.011276/
2023-97.


AUTORIZO PAGAMENTO
28/MAI 2025


RODRIGO VENTURI DE ALMEIDA - 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 21/05/25

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, em 21/05/25


João Nicole TUPINA Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9


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

 PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS <small>2025051910397078000101</small>	 NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	Número da Nota 00000403
		Data e Hora de Emissão 19/05/2025 10:26:24
		Código de Verificação VGTI-6VGJ
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CPF/CNPJ: 08.397.078/0041-90 Inscrição Municipal: 780.337-0 Nome/Razão Social: G S H CORP PARTICIPACOES S.A. Endereço: RUA DOM BOSCO 723 - BOA VISTA - CEP: 50070-070 Município: Recife UF: PE E-mail: fiscal@grupogsh.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 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		
SERVICOS HOSPITALARES EM HEMOTERAPIA. Serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED / FUSEX) Mapa 414038S		
Retenção de COFINS R\$ 282,34	Retenção de CSLL R\$ 94,11	Retenção de INSS R\$ 0,00
Retenção de IRPJ R\$ 112,94	Retenção de PIS R\$ 61,17	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 9.411,47		
Código da Atividade Prestada 8640212 - SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA 04.19 - Bancos de sangue, leite, pele, olhos, óvulos, sêmen e congêneres.		
Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 9.411,47
Alíquota (%) 5,00%	Valor do ISS (R\$) 470,57	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
 68583.011276/
 2023-97.

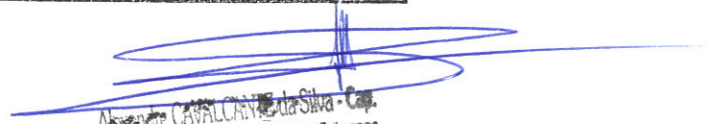
AUTORIZO PAGAMENTO
28, MAI 2025


RODRIGO VENTURI DE ALMEIDA - 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 19/05/25

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, em 19/05/25


João Nicolle TUPINÃ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9


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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e

Número da Nota

00004385

Data e Hora de Emissão

19/05/2025 10:06:38

Código de Verificação

9ZSA-R2FS

20250519u12824108000188

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **12.824.108/0001-88**

Inscrição Municipal: **154.555-8**

Nome/Razão Social: **CLINICA ERNANI BERGAMO LTDA EPP**

Endereço: **RUA GERVASIO PIRES 455 - BOA VISTA - CEP: 50050-070**

Município: **Recife**

UF: **PE**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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)

Mapa 4140385

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 672,77

Código da Atividade Prestada

8630502 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS P/ REALIZ DE EXAMES COMPLEMENTARES

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	672,77	5,00%	33,64	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 Municipal


*64583.011276/
2023-91.*


AUTORIZO PAGAMENTO
28, MAI 2025


RODRIGO VENTURI DE ALMEIDA - 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 19/05/25

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, em 19/05/25


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


João Nicolle TUPINÃ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS



Número da Nota
00001079
Data e Hora de Emissão
20/05/2025 09:32:22
Código de Verificação
LQYC-GEJ1

20250520,06101025000168

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **06.101.025/0001-68** Inscrição Municipal: **419.885-9**
Nome/Razão Social: **OMNI SERVICOS 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 Mapa 4140385.

Retenção de COFINS R\$ 1.071,27	Retenção de CSLL R\$ 357,09	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 428,51	Retenção de PIS R\$ 232,11	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------------------	--------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 35.709,00

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	35.709,00	2,00%	714,18	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.

Irresignabilidade

*69583.099276/
2023-94.*


AUTORIZO PAGAMENTO
28 MAI 2025



RODRIGO VENTURI DE ALMEIDA - 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 20/05/25

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, em 20/05/25


João Nicolle TUPINÃ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9


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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Número da Nota

00008331

Data e Hora de Emissão

20/05/2025 12:29:54

Código de Verificação

DL23-BXKA

20250520:03625647000264

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **09.625.647/0002-64**

Inscrição Municipal: **395.377-7**

Nome/Razão Social: **CONFIARE SAUDE ASSISTENCIA DOMICILIAR LTDA**

Endereço: **EST DO ARRAIAL 3107 - CASA AMARELA - CEP: 52070-230**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **rh.recife@confiariesaude.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 em Home Care aos Usuários do SAMMED / FUSEX

Conforme faturas - 1693-25 Mapa 4140388

Retenção de COFINS
R\$ 1.314,08

Retenção de CSLL
R\$ 438,02

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 525,82

Retenção de PIS
R\$ 284,71

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 43.802,07

Código da Atividade Prestada

8712300 - ATIVIDADES DE FORNEC DE INFRA-ESTRUTURA DE APOIO E ASSIST A PACIENTE NO DOMICÍLIO

04.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	43.802,07	2,00%	876,04	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.

Luciene Hilidade

64583.011276/

2023.94.


AUTORIZO PAGAMENTO
28 MAI 2025

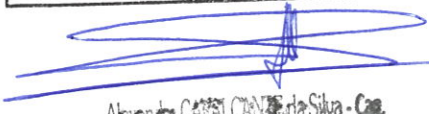

RODRIGO VENTURI DE ALMEIDA - Cel
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

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 20/05/25

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, em 20/05/25


João Nicolle TUPINÃ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9


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

 PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS		RPS Nº 70445 Série A, emitido em 20/05/2025		Número da Nota 00210124							
				Data e Hora de Emissão 20/05/2025 10:12:31							
2025051410856745410788567454		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		Código de Verificação ZRND-NNKT							
PRESTADOR DE SERVIÇOS											
HOPE											
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											
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:											
1567.25											
1568.25											
1682.25											
1683.25											
1758.25											
<table border="1"> <tr> <td>Retenção de COFINS R\$ 187,20</td> <td>Retenção de CSLL R\$ 82,42</td> <td>Retenção de INSS R\$ 0,00</td> <td>Retenção de IRPJ R\$ 74,90</td> <td>Retenção de PIS R\$ 40,57</td> <td>Outras Retenções R\$ 0,00</td> </tr> </table>						Retenção de COFINS R\$ 187,20	Retenção de CSLL R\$ 82,42	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 74,90	Retenção de PIS R\$ 40,57	Outras Retenções R\$ 0,00
Retenção de COFINS R\$ 187,20	Retenção de CSLL R\$ 82,42	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 74,90	Retenção de PIS R\$ 40,57	Outras Retenções R\$ 0,00						
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.241,95											
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	6.241,95	4,00%	249,68	0,00						
OUTRAS INFORMAÇÕES											
<ul style="list-style-type: none"> - 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 70445 Série A, emitido em 20/05/2025. - Esta NFS-e foi emitida em substituição à NFS-e 00207920, emitida em 11/04/2025. 											

Lucrabilidade

64583.011276/

2023-97.

AUTORIZO PAGAMENTO
28, MAI 2025


RODRIGO VENTURI DE ALMEIDA - 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 20 05/25

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, em 20 05/25


João Nicolle TUPINÃ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9


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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 1303100, emitido em 20/05/2025

Número da Nota

00001713

Data e Hora de Emissão

20/05/2025 12:16:01

Código de Verificação

PMEW-12FR

20250520031404412000110

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **31.404.412/0001-10**

Inscrição Municipal: **621.925-0**

Nome/Razão Social: **CLINICA AVP FISIOTERAPIA ESPECIALIZADA LTDA**

Endereço: **RUA DJALMA FARIAS 251 - TORREAO - CEP: 52030-195**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **alexandrevpfisio@outlook.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: **406.356-9**

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

Referente aos serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED/FUSEX, conforme mapa nº 414038S.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.444,17

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	1.444,17	3,50%	50,55	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.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1303100, emitido em 20/05/2025.

Insusignabilidade

*64583.011276/
2023-97.*

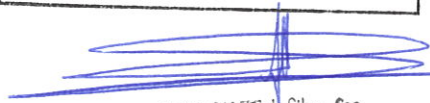
AUTORIZO PAGAMENTO
28, MAI 2025


RODRIGO VENTURI DE ALMEIDA - 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 20/05/25

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, em 20/05/25


João Nicole TUPINÃ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9


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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE
 SECRETARIA DE FINANÇAS
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota 000000003	Nº da substituída
Data de Emissão 19-05-2025 às 08:32:44	Competência MAI/2025
Código de Verificação VJEO03969	Data Prest. de Serviço 19/05/2025

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 49.293.646/0001-01 Inscrição Municipal: 025.109-7
 Razão social: 49.293.646 OLEGARIO PEDRO LYRA SANTOS JUNIOR
 Endereço: AV DR BELMINO CORREIA 1721 54762-303 BAIRRO NOVO DO CARMELO SL 0204
 Município: CAMARAGIBE UF: PE
 Telefone: E-mail: CONTATO@GAMACONTABIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
 CPF/CNPJ/PAS: 09.577.422/0002-80 Inscrição Municipal:
 Endereço: RUA DO HOSPÍCIO 563 50050-050 BOA VISTA 1º ANDAR
 Município: RECIFE UF: PE
 Telefone: E-mail:

SERVIÇOS

4.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	SERVICOS DE FISIOTERAPIA COM MAPA 414038S.	1.00	4.630,96	4.630,96

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:4.630,96

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 4.630,96	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 92,62	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

DOCUMENTO EMITIDO POR MEI OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS.



Suscriçãõ
 64583.011276/
 2023-97.

AUTORIZO PAGAMENTO
28, MAI 2025


RODRIGO VENTURI DE ALMEIDA - 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 19/05/25

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, em 19/05/25


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

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9




PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e

Numero da Nota

00001550

Data e Hora de Emissão

19/05/2025 21:37:12

Código de Verificação

NRDS-J9IZ

30250519/26263479000142

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **26.263.479/0001-42**

Inscrição Municipal: **585.564-0**

Nome/Razão Social: **APICE FISIO - TERAPIAS INTEGRADAS LTDA ME**

Endereço: **Rua Aviador Severiano Lins 422 - Boa Viagem - CEP: 51111-050**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **adm.apicefisio@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 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 4140388

Ag: 00291

Conta Corrente: 0010032 - 3

Retenção de COFINS
R\$ 322,42

Retenção de CSLL
R\$ 107,47

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 128,97

Retenção de PIS
R\$ 69,86

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10.747,28

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	10.747,28	5,00%	537,36	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
64583.0012761
2023-97.

AUTORIZO PAGAMENTO

28/MAI/2025



RODRIGO VENTURI DE ALMEIDA - Cel
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

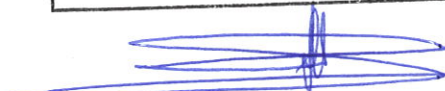
ATESTADO DE LISURA: Declaro que os
serviços desta NF/RPA foram lisurados,
instalados e auditados nos aspectos formal,
legal e técnico. O valor total da mesma
concorde com o(s) contido(s) neste documento.

RECIFE, PE, em 19/05/25

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, em 19/05/25


João Nicolle TUPINA Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt. Mil.: 120.241.056-9


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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Número da Nota

00064464

Data e Hora de Emissão

20/05/2025 08:37:41

Código de Verificação

S7W1-ITTU

20250520:00190029000264

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



radioface

CPF/CNPJ: **00.190.029/0001-83**

Inscrição Municipal: **243.015-0**

Nome/Razão Social: **RADIOFACE LTDA EPP**

Endereço: **RUA JOSE ADERVAL CHAVES 162, SALA 0001 - BOA VIAGEM - CEP: 51111-030**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **joabatista@radioface.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 EM RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA, PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED/FUSEX, CONFORME:

FATURA Nº 1462.25

FATURA Nº 1463.25

Retenção de COFINS
R\$ 123,21

Retenção de CSLL
R\$ 41,07

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 48,28

Retenção de PIS
R\$ 26,70

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.107,00

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	4.107,00	2,00%	82,14	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.

Verificabilidade

64583.011276/

2023.94.

AUTORIZO PAGAMENTO
28 MAI 2025

RODRIGO VENTURI DE ALMEIDA - 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 20/05/25

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, em 20/05/25

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.066-9

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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00005876

Data e Hora de Emissão

15/05/2025 10:01:06

Código de Verificação

X7R4-RI88

20250515u14605212000107

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 14.605.212/0001-07

Inscrição Municipal: 457.675-6

Nome/Razão Social: CLÍNICA FLAVIO KREIMER LTDA ME

Endereço: Avenida Governador Agamenon Magalhaes 4760 - Paissandu - CEP: 52010-075

Município: Recife

UF: PE

E-mail: flaviokreimer@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CPF/CNPJ: 09.677.422/0002-80

Inscrição Municipal: 406.356-9

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 Nº 1070.25.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 145,22

Código da Atividade Prestada

8630599 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

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	145,22	5,00%	7,26	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.

Lucienei Almeida

64583 0112761

2023-97.

AUTORIZO PAGAMENTO
28, MAI 2020


RODRIGO VENTURI DE ALMEIDA - 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 15/05/25

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, em 15/05/25

João Nicolle TUPINÁ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten ES / CRM-PE 18332
Ist. M.M.: 120.241.000-0




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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS



Numero da Nota
00017023
Data e Hora de Emissão
19/05/2025 15:14:33
Código de Verificação
1PU9-SZWD

20250519/08381194000124

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**
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

REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM EXAMES DE ELETRONEUROMIOGRAFIA, ELETROENCEFALOGRAMA E POLISSONOGRAMA, PRESTADOS NOS USUARIOS DA SAMMED / FUSEX,

MAPA: 4140385

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

Retenção de COFINS R\$ 181,69	Retenção de CSLL R\$ 60,56	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 90,85	Retenção de PIS R\$ 39,37	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.056,51

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	6.056,51	2,00%	121,13	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

*64583.011276/
2023-97.*


AUTORIZO PAGAMENTO
28 MAI 2025

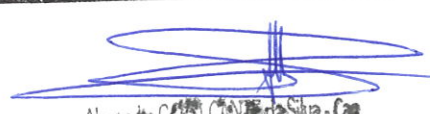

RODRIGO VENTURI DE ALMEIDA - Cel
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

ATESTADO DE FIDELIDADE: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram lícitos, implantados e auditados nos aspectos formal, legal e técnico. O valor total da mesma corresponde ao(s) contido(s) neste documento.
RECIFE, PE, em 19/05/25

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, em 19/05/25


João Nicolle TUPINÃ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9


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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Número da Nota

00000959

Data e Hora de Emissão

20/05/2025 14:54:40

Código de Verificação

N7ZB-LE2L

20250520164408950000103

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **34.408.350/0001-03**

Inscrição Municipal: **651.040-0**

Nome/Razão Social: **CLINICA CORPO+FISIO LTDA**

Endereço: **AV ENG ABDIAS DE CARVALHO 3100 - CORDEIRO - CEP: 50630-810**

Município: **Recife**

UF: **PE**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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 FUSEX, conforme faturas de nº: 1150-25 de 20/03/2025 MAPA nº 4140388

Dados Bancários: Banco: 0033 (Santander) - Agência: 4048 - Conta Corrente: 00013002817-2

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.320,00

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	1.320,00	2,51%	33,13	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.


Irreversibilidade

*64583.0192761
2023-9+*

AUTORIZO PAGAMENTO
28, MAI 2025


RODRIGO VENTURI DE ALMEIDA - 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 20/05/25


João Nicolle TUPINÃ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9

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 20/05/25


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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Numero da Nota

00002250

Data e Hora de Emissão

21/05/2025 17:10:27

Código de Verificação

9GSU-EMEZ

20250521v17053198000102

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **17.033.198/0001-02**

Inscrição Municipal: **481.983-7**

Nome/Razão Social: **MCC CLINICAL CENTER - ODONTOLOGIA, FISIOTERAPIA, MEDICI**

Endereço: **RUA ANTONIO CURADO 658, :C - ENGENHO DO MEIO - CEP: 50730-180**

Município: **Recife**

UF: **PE** E-mail: **michelle_odonto@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: **405.356-9**

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), informando o número do mapa: 4140388

FATURAS: 1422.25; 1422.25; 1435.25; 1431.25; 1435.25; 1428.25; 1432.25; 1435.25.

ISS NO VALOR DE 5,00% A SER ABATIDO NO DAS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.760,24

Código da Atividade Prestada

8650004 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

04.03 - 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	2.760,24	5,00%	138,01	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 IPI
- Esta NFS-e não gera crédito.

Lucienehildade
64583.011276/
2023-97.

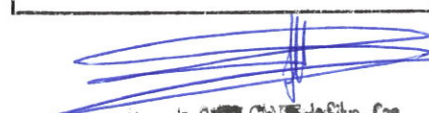
AUTORIZO PAGAMENTO
28 MAI 2025



RODRIGO VENTURI DE ALMEIDA - 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 21/05/25

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, em 21/05/25


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


João Nicolle TUPINÃ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS



Numero da Nota

00000683

Data e Hora de Emissão

19/05/2025 14:01:18

Código de Verificação

NEJE-16BP

20250519:15095497000146

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **15.095.497/0002-27**

Inscrição Municipal: **571.506-7**

Nome/Razão Social: **CENTRO INTEGRADO DE FISIOTERAPIA LTDA**

Endereço: **AV INACIO MONTEIRO 90 - CORDEIRO - CEP: 50721-275**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **ss.fisioterapia@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **09.577.422/0002-90**

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 mapa 414038 s

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.220,70

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	2.220,70	4,90%	108,81	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.

Insuficiabilidade
64583.0112761
2023-97.

AUTORIZO PAGAMENTO
28 MAI 2025


RODRIGO VENTURI DE ALMEIDA - Cel
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

ATESTADO DE LISURA: Declaro que os
serviços desta NF/RPA foram lisurados,
verificados e auditados nos aspectos formal,
legal e técnico. O valor total da mesma
corresponde ao(s) contido(s) neste documento.
RECIFE, PE, em 19/05/25


João Nicolle TUPINÃ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Insc. MII: 126.241.056-9

LIGUIDAÇÃO 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 19/05/25


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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Número da Nota

00000391

Data e Hora de Emissão

20/05/2025 08:44:49

Código de Verificação

JPYA-4WVX

20250520/29068697000114

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 29.068.697/0001-14

Inscrição Municipal: 599.722-4

Nome/Razão Social: RINALDO ROCHA DE LUCENA LTDA EPP

Endereço: Travessa do Amorim 66 - Recife - CEP: 50030-070

Município: Recife

UF: PE

E-mail: rinaldo.lucena@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

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 4140388

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.907,82

Código da Atividade Prestada

8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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	4.907,82	5,00%	245,39	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 Municipal

64583-0112761
2023-97.


AUTORIZO PAGAMENTO
28, MAI 2025


RODRIGO VENTURI DE ALMEIDA - 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) centido(s) neste documento.
RECIFE, PE, em 20/05/25

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, em 20/05/25


João Nicolle TUPINÃ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9


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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS



Numero da Nota

00001588

Data e Hora de Emissão

20/05/2025 07:44:18

Código de Verificação

9WAR-MX7A

00250520013454543000120

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.454.543/0001-20**

Inscrição Municipal: **464.291-0**

Nome/Razão Social: **ESTE - ESPAÇO TERAPIA LTDA EPP**

Endereço: **RUA DONA JULIETA 176 - ENCRUZILHADA - CEP: 52041-550**

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, Conforme fatura 1448.25.
"Você esta pagando nesta nota 23,32% correspondente aos impostos conforme lei 12.741"

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.765,84

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	4.765,84	5,00%	238,29	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 IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito.

Inscrição Municipal
69583.0112761
2023-97.


AUTORIZO PAGAMENTO
28, MAI 2025





RODRIGO VENTURI DE ALMEIDA - Cel
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

ATESTADO DE LISURA: Declaro que os
serviços desta NF/RPA foram lisurados,
instalados e auditados nos aspectos formal,
legal e técnico. O valor total da mesma
corresponde ao(s) contido(s) neste documento.
RECIFE, PE, em 20/05/25

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, em 20/05/25


João Nicolle TUPINÃ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9


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

 PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS <small>20230519107501265000143</small>	RPS Nº 24171 Série NFSE, emitido em 19/05/2025  Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	Número da Nota 00024169
		Data e Hora de Emissão 19/05/2025 16:47:20
		Código de Verificação YBJJ-SQA2
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
	CPF/CNPJ: 07.904.268/0001-43	Inscrição Municipal: 367.755-9
	Nome/Razão Social: SINGULAR SERVICOS DE SAUDE LTDA	
Endereço: Rua Viscondessa do Livramento 72 - Derby - CEP: 52010-065		
Município: Recife	UF: PE	E-mail: financeiro@singularsaude.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		
PRESTACAO DE SERVICOS - EXAMES LABORATORIAIS Serviços medicos prestados aos usuarios do SAMMED / FUSEX, conforme fatura (as) no: 1666.25 1665.25		
BANCO SANTANDER AG: 3909 CC: 13000537-4		
Valor Líquido R\$ 1.010,26		
Retenção de COFINS R\$ 32,89	Retenção de CSLL R\$ 10,96	Retenção de INSS R\$ 0,00
Retenção de IRPJ R\$ 13,16	Retenção de PIS R\$ 7,13	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.096,33		
Código da Atividade Prestada 8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS 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\$) 1.096,33
Alíquota (%) 2,00%	Valor do ISS (R\$) 21,93	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 24171 Série NFSE, emitido em 19/05/2025.		

Lucrabilidade
 64583.011276/
 2023-97.


AUTORIZO PAGAMENTO
28 MAI 2025



RODRIGO VENTURI DE ALMEIDA - 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 19/05/25

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, em 19/05/25


João Nicolle TUPINÃ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Id. MU.: 120.241.055-9


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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS



Numero da Nota

00001759

Data e Hora de Emissão

19/05/2025 16:52:35

Código de Verificação

BGL8-LSNF

00250519032072394000180

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 32.072.394/0001-80

Inscrição Municipal: 628.560-0

Nome/Razão Social: NINTEN NÚCLEO DE INTEGRAÇÃO NEUROFUNCIONAL EM FONOAUDI

Endereço: AV RUI BARBOSA 715, SALA 608 EDF EMP RUI BARBOSA S - GRACAS - CEP: 52011-040

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 USUARIOS DO SAMMED / FUSEX , CONFORME FATURA Nº 1156.25 GUIA Nº 5714.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 622,72

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	622,72	3,34%	20,80	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 Municipal

69583 011276 /
2023-9+

AUTORIZO PAGAMENTO
28, MAI 2025


RODRIGO VENTURI DE ALMEIDA - 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 19/05/25

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, em 19/05/25


João Nicole TUPINÃ Nogueira
Auditora Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt. MII.: 120.241.055-9


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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00005881

Data e Hora de Emissão

19/05/2025 14:11:20

Código de Verificação

YUC2-8MVR

20250519u14805212000107

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.605.212/0001-07**

Inscrição Municipal: **457.675-6**

Nome/Razão Social: **CLÍNICA FLAVIO KREIMER LTDA ME**

Endereço: **Avenida Governador Agamenon Magalhaes 4760 - Paissandu - CEP: 52010-075**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **flaviokreimer@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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 MEDICOS PRESTADOS .

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 104,00

Código da Atividade Prestada

8630599 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

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	104,00	5,00%	5,20	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.

Lucenigibilidade

64583.011276

2023/197.


AUTORIZO PAGAMENTO

28, MAI 2025





RODRIGO VENTURI DE ALMEIDA - 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 19/05/25

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, em 19/05/25


João Nicolle TUPINÃ Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt Mil.: 120.241.055-9


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

 PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS <small>20250519u1069216400012405351816474</small>		RPS Nº 330353 Série M, emitido em 19/05/2025	Número da Nota 00619883		
		Data e Hora de Emissão 19/05/2025 16:13:10	Código de Verificação 46Q8-6LWT		
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica					
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 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS AOS USUARIOS DO SAMMED / FUSEX), 414038S					
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 374.189,40					
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\$) 0,00	Aliquota (%) 0,00%	Valor do ISS (R\$) 0,00	Crédito p/ IPTU (R\$) 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 330353 Serie M, emitido em 19/05/2025.					

Inscrição
 69583-011276 /
 2023-97.


AUTORIZO PAGAMENTO
28 MAI 2025


RODRIGO VENTURI DE ALMEIDA - Cel
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

ATESTADO DE LISURA: Declaro que os
serviços desta NF/RPA foram lisurados,
implementados e auditados nos aspectos formal,
legal e técnico. O valor total da mesma
corresponde ao(s) contido(s) neste documento.
RECIFE, PE, em 19/05/25

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, em 19/05/25


João Nicole TUPINA Nogueira
Auditoria Médica - FUSEX
Ten EB / CRM-PE 18332
Idt. MII.: 120.241.055-9


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