



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Numero da Nota

00062639

Data e Hora de Emissão

23/05/2025 09:05:11

Código de Verificação

64HF-XU1K

20250523u10347892442

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 02.284.062/0004-40 ✓

Inscrição Municipal: 243.733-3

Nome/Razão Social: HOSPITAL ESPERANÇA SA

Endereço: RUA PACIFICO DOS SANTOS 100 - PAISSANDU - CEP: 52010-030

Município: Recife

UF: PE

E-mail: carteira.fiscal@hospitalsaomarcos.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CPF/CNPJ 09.577.422/0002-80 ✓

Inscrição Municipal: 405.355-9

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

Tel.: 812123-4817

Município: Recife

UF: PE

E-mail: tesourariahmar@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED / FUSEX

Faturas: 823.25 / 416.25 / 453.25 / 834.25

MDD: 4063838

TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS: R\$11.062,64

Retenção de COFINS
R\$ 4.338,29

Retenção de CSLL
R\$ 1.446,10

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 1.735,32

Retenção de PIS
R\$ 939,96

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 144.609,64 ✓

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\$)	Credito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	R\$ 144.609,64	4,00%	5.784,39	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.
- Esta NFS-e não gera crédito.

Lucrabilidade

64583.0912761
2023-97

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 23 / 05 / 25

Yohana Veras de Oliveira
2º Ten 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, em 23 / 05 / 25

Alexandre Cavalcante da Silva
Adj da seção de Contas Médicas Externas

AUTORIZO PAGAMENTO
29, MAI 2025

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

29/05 - (167)

2



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00104299

Data e Hora de Emissão

26/05/2025 16:18:37

Código de Verificação

7CPQ-1PCZ

20250526u10347892442

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 usuários do SAMMED / FUSEX

FATURA: 1586.25 / 1703.25 / 1414.25 / 1373.25 / 1526.25 / 1704.25 / 1711.25 / 1617.25 / 1588.25 / 1697.25 / 1201.25 / 1587.25 / 1776.25

MAPA: 414039S

TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS: R\$26.515,08

Retenção de COFINS
R\$ 10.398,07

Retenção de CSLL
R\$ 3.486,02

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 4.159,23

Retenção de PIS
R\$ 2.252,92

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 346.602,36

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	346.602,36	4,00%	13.864,09	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 Hilandade
68583.0912461
2023-9+

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 26 / 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 26 / 05 / 25

~~Yohana Venis de Oliveira
2º Ten ENF OTT
COREN-PE 438.505
IDT. 071243917-3 MD/EB~~

João Nicolle TUPINÁ 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

AUTORIZO PAGAMENTO
29, MAI 2025


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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00104257

Data e Hora de Emissão

23/05/2025 11:01:12

Código de Verificação

9C1J-XA5K

20250523y10347892442

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 02.284.062/0001-06

Inscrição Municipal: 307.262-2

Nome/Razão Social: HOSPITAL ESPERANÇA SA

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

Município: Recife

UF: PE

E-mail: faturamento.contasmedicas@hospitalesperanca.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CPF/CNPJ: 09.577.422/0002-80

Inscrição Municipal: 405.355-9

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

Tel.: 812123-4817

Município: Recife

UF: PE

E-mail: tesourariahmar@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED / FUSEX

FATURAS: 1210,25 / 1207,25 / 1200,25 / 1204,25 / 1202,25 / 1194,25 / 1311,25 / 1315,25 / 1313,25 / 1314,25 / 1312,25 / 1372,25 / 1374,25 / 1371,25 / 1410,25 / 1413,25 / 1412,25 / 1415,25 / 1411,25 / 1523,25 / 1524,25 / 1525,25 / 1528,25 / 1527,25 / 1589,25 / 1623,25 / 1619,25 / 1621,25 / 1707,25 / 1717,25 / 1719,25 / 1706,25 / 1702,25 / 1701,25 / 1709,25 / 1708,25 / 1716,25 / 1695,25 / 1715,25 / 1714,25 / 1719,25 / 1713,25 / 1699,25 / 1698,25 / 1773,25 / 1775,25 / 1774,25 / 1777,25

MAPA: 414038S

TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS: R\$73.806,03

Retenção de COFINS
R\$ 28.943,54

Retenção de CSLL
R\$ 8.647,85

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 11.577,42

Retenção de PIS
R\$ 6.271,10

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 964.784,74

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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	964.784,74	4,00%	38.591,39	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.
- Esta NFS-e não gera crédito.


Lucrezia Almeida

69583.08926 / 2023-9+

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 23 / 05 / 25

Yohana Veras de Oliveira
2ª Ten 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, em 23 / 05 / 25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
29 MAI 2025


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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e

Numero da Nota

00104255

Data e Hora de Emissão

23/05/2025 10:06:19

Código de Verificação

GUD3-C9VF

00250523010347892442

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 02.284.062/0001-06

Inscrição Municipal: 307.262-2

Nome/Razão Social: HOSPITAL ESPERANÇA SA

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

Município: Recife

UF: PE

E-mail: faturamento.contasmedicas@hospitalesperanca.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CPF/CNPJ 09.577.422/0002-80

Inscrição Municipal: 405.355-9

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

Tel.: 812123-4817

Município: Recife

UF: PE

E-mail: tesourariahmar@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED / FUSEX

FATURAS: 420.25 / 842.25 / 450.25 / 643.25 / 770.25 / 419.25 / 826.25 / 824.25 / 457.25 / 843.25 / 451.25 / 421.25 / 669.25 / 462.25 / 459.25

MAPA: 4063833

TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS: R\$31.429,08

Retenção de COFINS
R\$ 12.325,13

Retenção de CSLL
R\$ 4.108,36

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 4.930,05

Retenção de PIS
R\$ 2.670,44

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 410.837,67

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	410.837,67	4,00%	16.433,51	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

INEX

645 83.011276 | 2023-97

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 23 / 05 / 25

Yohana Veras de Oliveira
2º Ten 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, em 23 / 05 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
29, MAI 2025

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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 331218 Série M, emitido em 23/05/2025

Numero da Nota

00620749

Data e Hora de Emissão

23/05/2025 12:31:50

Código de Verificação

BVBB-LCVW

30250523|1069216400012405351816474

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

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **notadeservico@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 Hospicio 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), 414002S

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 141.303,29

Código da Atividade Prestada

8610101 - ATIVIDADES DE ATEND HOSPITALAR, EXC PRONTO-SOCORRO E UNIDADES P/ ATEND A URGÊNCIAS
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Os serviços referentes a esta NFS-e são Imunes do ISS.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 331218 Série M, emitido em 23/05/2025.

Lucienehildade
04583.0112761
2023-97.

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 23 / 05 / 25

Yohana Vargas de Oliveira
2º Ten 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, em 23 / 05 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
29, MAI 2025

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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 331066 Série M, emitido em 23/05/2025

Numero da Nota

00620596

Data e Hora de Emissão

23/05/2025 07:56:50

Código de Verificação

414H-87ZF

20250523v1069216400012405351616474

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

Município: Recife

UF: PE

E-mail: notadeservico@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 Hospicio 563 - Boa Vista - CEP: 50050-050

Tel.: 812123-4817

Município: Recife

UF: PE

E-mail: tesourariahmar@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESPESAS HOSPITALARES | PIS (%) 0.00 R\$ 0.00 | COFINS (%) 0.00 R\$ 0.00 SERVIÇOS MEDICOS
PRESTADOS AOS USUARIOS DO SAMMED / FUSEX), 4063838

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 187.073,60 ✓

Código da Atividade Prestada

8610101 - ATIVIDADES DE ATEND HOSPITALAR, EXC PRONTO-SOCORRO E UNIDADES P/ ATEND A URGÊNCIAS
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008
- Os serviços referentes a esta NFS-e são imunes do ISS.
- Esta NFS-e não gera crédito
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 331066 Serie M, emitido em 23/05/2025

Imunizabilidade

64583.0112461

2023-94.

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 23 / 05 / 25

Yohana Veras de Oliveira
2º Ten EMF 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, em 23 / 05 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
29, MAI 2025

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