



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000885

Data e Hora de Emissão

20/01/2025 12:04:11

Código de Verificação

YIU6-7Y6F

202501201009057238000146

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: **09.577.422/0002-80**

Inscrição Municipal: **405.355-9**

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

Tel.: **812123-4817**

Município: **Recife**

UF: **PE**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados aos usuários do SAMMED/FUSEX, conforme faturas:

Num. 5822.24

Retenção de COFINS
R\$ 120,60

Retenção de CSLL
R\$ 40,20

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 48,24

Retenção de PIS
R\$ 26,13

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.020,00

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	4.020,00	5,00%	201,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Inscrição Municipal

*64583.006561
2022.13.*

ATESTADO DE LISURA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram lisurados, implantados e auditados nos aspectos formal, legal e técnico. O valor total da mesma corresponde ao(s) contido(s) neste documento. Recife-PE 20/01/25

Camila Xavier e Silva
Médico
CRM/PE 32890
ID 011782667-7 MDIEB

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram prestados aos usuários do FuSex, devendo a mesma ser encaminhada ao Setor de Suporte Documental da UG para arquivamento. Recife-PE 20/01/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO

22/01/2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Número da Nota

00045669

Data e Hora de Emissão

20/01/2025 11:17:17

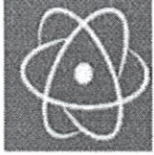
Código de Verificação

RLKT-KFNI

70050120/00007852000128

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **03.007.832/0001-28**

Inscrição Municipal: **309.863-0**

Nome/Razão Social: **CENTRO DE DIAGNOSTICO JOSE ROCHA DE SA LTDA**

Endereço: **Praça do Derby 177 - Derby - CEP: 52010-140**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **financeiro@upimagemdiagnostico.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 MAPA 4417948

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,31% DO VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL-FONTE IBPT.

Retenção de COFINS R\$ 21,38	Retenção de CSLL R\$ 7,13	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 8,55	Retenção de PIS R\$ 4,63	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 712,67

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	712,67	2,00%	14,25	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
04583.006567
2022-13

ATESTADO DE LISURA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram lisurados implantados e auditados nos aspectos formal, legal e técnico. O valor total da mesma corresponde ao(s) contido(s) neste documento Recife-PE 20/01/25

Camila Xavier e Silva
1ª Ten Médico
CRM/PE 32890
ID 011782667-7 MDIEB

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram prestados aos usuários do FuSEx, devendo a mesma ser encaminhada ao Setor de Suporte Documental da UG para arquivo. Recife-PE 20/01/25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
22 JAN 2025

ANDRÉ CAVALCANTE DA SILVA - Cel.
Ordens de Valor e Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00016996

Data e Hora de Emissão

20/01/2025 10:31:04

Código de Verificação

E5GP-SQMG

20250120/24131849000162

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24.131.849/0001-62**

Inscrição Municipal: **173.356-7**

Nome/Razão Social: **CLINICA DE OLHOS DR CLOVIS DE AZEVEDO PAIVA LTDA ME**

Endereço: **RUA DOM BOSCO 855 - BOA VISTA - CEP: 50070-070**

Município: **Recife**

UF: **PE**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **09.577.422/0002-80**

Inscrição Municipal: **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 HOSPITALARES PRESTADOS EM OFTALMOLOGIA, REFERENTE A FATURA DE N° 5722.24.

Retenção de COFINS R\$ 13,50	Retenção de CSLL R\$ 4,50	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 5,40	Retenção de PIS R\$ 2,93	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 450,06

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	450,06	4,00%	18,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Inelegibilidade

64583.006561

2022-13.



ATESTADO DE LISURA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram lisurados, implantados e auditados nos aspectos formal, legal e técnico. O valor total da mesma corresponde ao(s) contido(s) neste documento.
Recife-PE 20 / 01 / 25

Camila Xavier e Silva
Ten. Médico
CRM/PE 32890
ID 011782667-7 MDIEB

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram prestados aos usuários do FuSEX, devendo a mesma ser encaminhada ao Setor de Suporte Documental da UG para arquivo.
Recife-PE 20 / 01 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
22 Jan 2025
22 JAN 2025
ANDREA CLIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

 PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS	RPS Nº 23498 Série NFSE, emitido em 20/01/2025	Número da Nota 00023495
		Data e Hora de Emissão 20/01/2025 17:29:17
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		Código de Verificação TWAQ-3WRM
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
	CPF/CNPJ: 07.901.268/0001-43	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 Hospício 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: 5865.24 5864.24 5862.24		
BANCO SANTANDER AC: 3909 CC: 13000537-4 Valor Líquido R\$ 2.414,34		
Retenção de COFINS R\$ 78,86	Retenção de CSLL R\$ 26,29	Retenção de INSS R\$ 0,00
Retenção de IRPJ R\$ 39,43	Retenção de PIS R\$ 17,09	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.628,58		
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\$) 2.628,58
		Alíquota (%) 2,00%
		Valor do ISS (R\$) 52,57
		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. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 23498 Série NFSE, emitido em 20/01/2025.		

Inscrição Individual

*64583.006561
2022-13.*


ATESTADO DE LISURA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram lisurados, implantados e auditados nos aspectos formal, legal e técnico. O valor total da mesma corresponde ao(s) contido(s) neste documento.
Recife-PE 20/01/25

Camyla Xavier e Silva
Médico
CRM/PE 32890
ID 011782667-7 MDIEB

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram prestados aos usuários do FuSEx, devendo a mesma ser encaminhada ao Setor de Suporte Documental da UG para arquivo.
Recife-PE 20/01/25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
22 JAN/2025 /


ANDRESSA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordernadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00001231

Data e Hora de Emissão

07/01/2025 14:43:35

Código de Verificação

A6UM-MLXV

20250107:04239969000170

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.239.969/0001-70**

Inscrição Municipal: **389.286-7**

Nome/Razão Social: **UNIDADE DE FISIOTERAPIA INTEGRADA LTDA**

Endereço: **RUA DO PROGRESSO 429 - SOLEDADE - CEP: 50070-095**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **fisiocenterufi@yahoo.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.
MAPA N 441719S

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 9.460,32

Código da Atividade Prestada

8650004 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

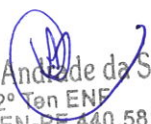
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	9.460,32	5,00%	473,02	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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


Susaneabilidade
64583.006561/
2022-13.

ATESTADO DE LISURA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram lisurados implantados e auditados nos aspectos formal, legal e técnico. O valor total da mesma corresponde ao(s) contido(s) neste documento.
Recife-PE 07/01/25


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

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram prestados aos usuários do FuSEx, devendo a mesma ser encaminhada ao Setor de Suporte Documental da UG para arquivo.
Recife-PE 07/01/25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
22 JAN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e

Número da Nota

00014594

Data e Hora de Emissão

20/01/2025 10:43:06

Código de Verificação

WIXL-ETWP

20250120.01959768000150

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **01.959.768/0001-50**

Inscrição Municipal: **291.850-1**

Nome/Razão Social: **HIDRO CENTRO DE TERAPIAS LTDA**

Endereço: **Rua Major Armando de Souza Mello 345 - Boa Viagem - CEP: 51030-180**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **financeiro@ministrare.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **09.577.422/0002-80**

Inscrição Municipal: **405.355-9**

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

Tel.: **812123-4817**

Município: **Recife**

UF: **PE**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados aos usuários do SAMMED/FUSEX, conforme fatura:

Mapa 441794S

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.657,64

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	5.657,64	5,00%	282,88	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES


- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de NFS-e.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito.

Inelegibilidade

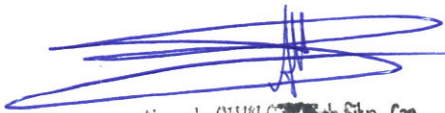
64583.006561

2022-13.

ATESTADO DE LISURA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram lisurados, implantados e auditados nos aspectos formal, legal e técnico. O valor total da mesma corresponde ao(s) contido(s) neste documento.
Recife-PE 20 / 01 / 25



Aracely Andrade da Silva
2º Ten EMF
COREN-PE 440.581
IDT 071315417-7 MCMER

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram prestados no FuSEX, devendo a mesma ser encaminhada ao Setor de Suporte Documental da UG para emissão.
Recife-PE 20 / 01 / 25


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

AUTORIZO PAGAMENTO

22 JAN 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

Nº da Nota
00000868

Nº da substituída

Data de Emissão
10-01-2025 às 09:05:46

Competência
JAN/2025

Código de Verificação
GINX65069

Data Prest. de Serviço
10/01/2025

PRESTADOR SERVIÇOS



CNPJ: 13.611.336/0001-32

Inscrição Municipal: 964.132-7

Razão social: FONOFISIO HOME FONOAUDIOLOGIA E FISIOTERAPIA LTDA

Endereço: AV AYRTON SENNA DA SILVA 310 54410-240 PIEDADE SL 01

Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES

UF: PE

Telefone: 81-34688448

E-mail: fisiophysiohome@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DO RECIFE

CPF/CNPJ/PAS: 09.577.422/0002-80

Inscrição Municipal:

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 PRESTADOS AOS USUARIOS DO SAMMED E FUSEX CONFORME FATURA 5194,24	1,00	2.118,16	2.118,16

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:2.118,16

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) ---	Alíquota (%) ---	Valor do ISS (R\$) ---	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 ME OU EPF OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012.



*Luceneigibilidade .
64583.006561
2022-13.*


ATESTADO DE LISURA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram lisurados, implantados e auditados nos aspectos formal, legal e técnico. O valor total da mesma corresponde ao(s) contido(s) neste documento.
Recife-PE 10/02/25


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

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram prestados aos usuários do FuSEx, devendo a mesma ser encaminhada ao Setor de Suporte Documental da UG para arquivo.
Recife-PE 10/02/25


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

AUTORIZO PAGAMENTO


22 JAN 2025 /

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 312937 Série M, emitido em 20/01/2025

NFSE

Numero da Nota

00602605

Data e Hora de Emissão

20/01/2025 14:44:20

Código de Verificação

BQ1E-RFYL

20250120v1089216400012405351816474

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 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), 4417945

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 25.515,71

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 312937 Série M, emitido em 20/01/2025.

Lucienei Almeida
64583.006561
2022-13.

ATESTADO DE LISURA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram lisurados, implantados e auditados nos aspectos formal, legal e técnico. O valor total da mesma corresponde ao(s) contido(s) neste documento.
Recife-PE 20/10/125

Camila Xavier e Silva
Tér. Médico
CRM/PE 32890
ID 011782667-7 MDIEB

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram prestados aos usuários do FuSEx, devendo a mesma ser encaminhada ao Setor de Suporte Documental da UG para arquivo.
Recife-PE 20/10/125


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

AUTORIZO PAGAMENTO
22 JAN 2015


ANDRÉIA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR