



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000741

Data e Hora de Emissão

20/03/2025 11:39:38

Código de Verificação

YVBC-P4VJ

20250320026363252000179

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **26.363.252/0001-79**

Inscrição Municipal: **573.774-5**

Nome/Razão Social: **CENTRO DESPORTIVO & FISIOTERAPEUTICO LTDA ME**

Endereço: **AV LIBERDADE 428 - JARDIM SAO PAULO - CEP: 50920-135**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **cdfis2310@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

Destina-se a realização dos procedimentos na especialidade de Fisioterapia prestados aos Usuários do SAMMED/FUSEX, conforme Mapa 4042858 de encaminhamento relativo as Faturas 155.25, 156.25 e 159.25.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.818,72

Código da Atividade Prestada

9650004 - 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	6.818,72	2,00%	136,37	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
64583.006561/
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 20/03/25


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

LÍQUIDAÇÃO 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 20/03/25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
26/ MAR 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 736278 Série NF, emitido em 19/03/2025

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00005542

Data e Hora de Emissão

19/03/2025 15:46:51

Código de Verificação

NPDA-CDGZ

20250319.02018718000130

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **02.018.718/0001-30**

Inscrição Municipal: **273.430-3**

ONCOCLINICA
RECIFE

Nome/Razão Social: **ONCO CLINICA RECIFE LTDA.**

Endereço: **Rua Senador Jose Henrique 231, SALA 2901 EMP CHARLES DARWIN 2 - Ilha do Leite - CEP: 50070-460**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **nure@oncoclinicas.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

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS AOS USUARIOS DO SAMMED / FUSEX - MAPA 441719S -SERVICOS MEDICOS PRESTADOS

REMESSA .Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2243.95 (7.65%).

Retenção de COFINS R\$ 879,98	Retenção de CSLL R\$ 293,33	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 351,99	Retenção de PIS R\$ 190,66	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	--------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 29.332,80

Código da Atividade Prestada

8640210 - SERVIÇOS DE QUIMIOTERAPIA

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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	29.332,80	4,00%	1.173,31	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 736278 Série NF, emitido em 19/03/2025.

Lucieny hilidadele

64589.006561/

2022-13.


ATESTADO DE LISURA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram lisurados, implantados e auditados nos aspectos formal, legal e técnico. O valor total da mesma corresponde ao(s) contido(s) neste documento.
Recife-PE 19/03/25





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

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram prestados aos usuários do FuSEx, devendo a mesma ser encaminhada ao Setor de Suporte Documental da UG para arquivo.
Recife-PE 19/03/25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
26/MAR 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURCEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HIMAR

 PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS	RPS Nº 65444 Série A, emitido em 25/02/2025	Número da Nota 00205172
	 Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	Data e Hora de Emissão 25/02/2025 08:52:24
Código de Verificação IB5T-7LFL		
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
	CPF/CNPJ: 40.881.302/0001-30	Inscrição Municipal: 219.626-3
	Nome/Razão Social: HOSPITAL DE OLHOS DO RECIFE LTDA	
	Endereço: RUA FRANCISCO ALVES 887 - ILHA DO LEITE - CEP: 50070-485	
	Município: Recife	UF: PE E-mail: notafiscal@hope.com.br
TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome/Razão Social: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		
CPF/CNPJ: 09.577.422/0002-80	Inscrição Municipal: 405.355-9	
Endereço: Rua do Hospício 563 - Boa Vista - CEP: 50050-050 Tel.: 812123-4817		
Município: Recife UF: PE E-mail: tesourariahmar@gmail.com		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES.		
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SAMMED/FUSEX, CONFORME PROTOCOLOS:		
5944.24		
5945.24		
5948.24		
227.25		
228.25		
229.25		
230.25		
231.25		
234.25		
235.25		
277.25		
278.25		
279.25		
318.25		
Retenção de COFINS R\$ 1.335,39	Retenção de CSLL R\$ 446,13	Retenção de INSS R\$ 0,00
Retenção de IRPJ R\$ 534,16	Retenção de PIS R\$ 289,33	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 44.513,01		
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\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 44.513,01
Alíquota (%) 4,00%	Valor do ISS (R\$) 1.780,52	Crédito p/ IPTU (R\$) 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 65444 Série A, emitido em 25/02/2025. - Esta NFS-e foi emitida em substituição à NFS-e 00201373, emitida em 20/12/2024. 		

Exercício de liberdade
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 25/02/25


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

LÍQUIDAÇÃO 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 25/02/25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
26, MAR 2025


ANDRÉ AGUIAR GURGEL - Cel
Obrigador de Despesas do HMAR



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Número da Nota

00000742

Data e Hora de Emissão

20/03/2025 11:44:13

Código de Verificação

9XRM-YFBS

20250320v26363252000179

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **26.363.252/0001-79**

Inscrição Municipal: **573.774-5**

Nome/Razão Social: **CENTRO DESPORTIVO & FISIOTERAPEUTICO LTDA ME**

Endereço: **AV LIBERDADE 428 - JARDIM SAO PAULO - CEP: 50920-135**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **cdfis2310@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

Correspondente aos procedimentos realizados na especialidade de Fisioterapia prestados aos Usuários do SAMMED / FUSEX, conforme Mapa 4042888 Detalhado de encaminhamento relativo a Fatura 157.25.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 360,24

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	360,24	2,00%	7,20	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.
- 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
64583.006561
12022-13

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 / 03 / 25


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



LIQUIDAÇÃO DE DESPESA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram prestados aos usuários do FuSEX, devendo a mesma ser encaminhada ao Setor de Suporte Documental da UG para arquivo. Recife-PE 20 / 03 / 25


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

AUTORIZO PAGAMENTO


26, MAR 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

 PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS		RPS Nº 6476 Série 1, emitido em 20/03/2025		Número da Nota 00018039							
				Data e Hora de Emissão 20/03/2025 17:37:56							
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica				Código de Verificação MQLU-KY36							
PRESTADOR DE SERVIÇOS											
CPF/CNPJ: 11.933.822/0001-41		Inscrição Municipal: 423.031-0									
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO JOSE ROCHA DE SÁ LTDA - EPP											
Endereço: RUA AMAURI DE MEDEIROS 53 - DERBY - CEP: 62010-120											
Município: Recife		UF: PE		E-mail: carla@cemupe.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		Tel.: 812123-4817							
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
Serviços médicos prestados aos usuários do SMMED/FUSEX, mapa 4417295.											
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>Retenção de COFINS R\$ 0,24</td> <td>Retenção de CSLL R\$ 0,08</td> <td>Retenção de INSS R\$ 0,00</td> <td>Retenção de IRPJ R\$ 0,09</td> <td>Retenção de PIS R\$ 0,05</td> <td>Outras Retenções R\$ 0,00</td> </tr> </table>						Retenção de COFINS R\$ 0,24	Retenção de CSLL R\$ 0,08	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 0,09	Retenção de PIS R\$ 0,05	Outras Retenções R\$ 0,00
Retenção de COFINS R\$ 0,24	Retenção de CSLL R\$ 0,08	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 0,09	Retenção de PIS R\$ 0,05	Outras Retenções R\$ 0,00						
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8,09											
Código da Atividade Prestada 8640207 - SERVIÇOS DE DIAGNÓST POR IMAGEM SEM USO DE RAD IONIZANTE, EXC RESSONÂN MAGNÉTICA 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	8,09	2,00%	0,16	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 6476 Série 1, emitido em 20/03/2025. 											

Luciano Hilidade
 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 20.103125



ALVARO Pereira de Mello
Cap. Médico - Auditor FuSEx
CRM-PE 20.802
Id. 019213637-0 MD/EB

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA: Declaro que os serviços desta NF/RPA foram prestados aos usuários do FuSEX, devendo a mesma ser encaminhada ao Setor de Suporte Documental da UG para arquivamento. Recife-PE 20103125



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

AUTORIZO PAGAMENTO
26 MAR 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR