


Recebemos de E.A. DE LIMA APARELHOS AUDITIVOS EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 10/10/2024 Dest/Rem: HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE Valor Total: 3.424,00

**NF-e**  
**Nº 000.003.085**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**E.A. DE LIMA APARELHOS AUDITIVOS EPP**  
AVENIDA SETE DE SETEMBRO, Nº 71 SL 412, . - DOIS DE JULHO - SALVADOR - BA - CEP: 40020-450 Fone: (71)3266-0351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.003.085  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**2924 1007 6517 2800 0122 5500 1000 0030 8511 6648 0662**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **129241170001547 10/10/2024 12:53:21**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **067408487** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ / CPF: **07.651.728/0001-22**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE** CNPJ / CPF: **09.577.422/0002-80** DATA DA EMISSÃO: **10/10/2024**

ENDEREÇO: **RUA DO HOSPÍCIO, 563** BAIRRO / DISTRITO: **BOA VISTA** CEP: **50050-050** DATA DA SAÍDA: **10/10/2024**

MUNICÍPIO: **RECIFE** UF: **PE** TELEFONE / FAX: **(81)2123-4844** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: **12:12:06**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.145,33 (33,45 %)	3.424,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.424,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **EMPRESA BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS** FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: **S/E** MARCA: **S/M** NUMERAÇÃO: **S/N** PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
285 <b>3443</b>	APA. AUD. MOD. EVOLV AI 1200 RIC MARCA STARKEY PAC: E.S. DE O. NS: 241004333/232067154	90214000	2400	6102	UN	2,0000	1.712,0000	0,00	3.424,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PE 54/2023**  
**VA SÓ 160199**

**DADOS ADICIONAIS** → **CANTA CORREÇÃO OK - 24NE3218**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Nº DE EMPENHO: 2021NE3218 - PE 54/2023 Processo Administrativo nº 64583.016225/2023-51 - Item 18 - CONTA PARA CREDITO EM CONTA CORRENTE - FAVORECIDO E. A. DE LIMA APARELHOS AUDITIVOS ME - BANCO DO BRASIL AG: 0411 -1 C/C: 22990-3. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS. Val. Total Aprox. dos Tributos R \$:529,01Imp. RS:616,32Est. Fonte:IBPT Cliente: 210 - HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE

RESERVADO AO FISCO

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE \_\_\_\_\_ / **30 OUT 2024** \_\_\_\_\_

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE \_\_\_\_\_ / **30 OUT 2024** \_\_\_\_\_

Raimundo Carlos Silva - Cel  
Id.: 124001214-4 / CPF: 463.937.092-72  
CPMPE

~~AUTORIZO PAGAMENTO  
30 OUT 2024  
\_\_\_\_\_  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR~~

AUTORIZO PAGAMENTO  
25 NOV 2024 / \_\_\_\_\_  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

Recebemos de TAPA SERVICOS ESPECIALIZADOS EM AASI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - RUA DO HOSPICIO, 563 - BOA VISTA - RECIFE - PE.  
Emissão: 08/11/2024 Valor Total: R\$ 3000,00

NF-e  
Nº 7239  
Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



TAPA SERVICOS ESPECIALIZADOS EM AASI

RUA DOS BANDEIRANTES Nº 133 - MATATU  
SALVADOR - BA  
CEP 40255120  
FONE (71)3381-8435  
TAPPA@TAPPA.COM.BR

"Serviços Especializados em AASI e IN-EAR."

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 7239

Série 1

Folha 1/1



Chave de Acesso

2924 1104 0903 8300 0197 5500 1000 0072 3917 6561 9904

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

Protocolo de Autorização de uso

129241474968255 08/11/2024 15:11:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

054402005

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.090.383/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

08/11/2024

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO, 563

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050050

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)2123-4844

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número

1

Vencimento

09/12/2024

Valor R\$

3000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DO SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.000,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MODALIDADE DO FRETE

Por Conta do Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

0,00

PESO LÍQUIDO (KG)

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
2904001	HI,RES77-DWT,BGE - 2466332633 - 2466332642 Cód. CEST: 2805700 Ref. Fábrica: 21213805 ORTESE AUDITIVA, MODELO A DIGITAL, TIPO A RETRO AURICULAR, FREQUÊNCIA A FREQUÊNCIA ATÉ 6000 HZ, CANAIS ATÉ 12 CANAIS, GANHO MÁXIMO GANHO MÁXIMO, ATÉ 70 DB, SAÍDA MÁXIMA SAÍDA MÁXIMA DE ATÉ 130 DB, PROGRAMAÇÃO PROGRAMÁVEL, BATERIA BATERIA	90214000	0102	6102	UN	2,00	1.500,00	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PE 54/2023  
VASC 160199

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.  
ISENTO DE ICMS CONF. CONVENCIO 126/2010 ART.264 RICMS BA 2012  
PACIENTE: M. B. O. DO N.  
EMPENHO: 3212  
- Voz pagou aproximadamente: R\$ 126,00 de tributos federais. Fonte: IBPT.  
Vendedor: 1075 - FERNANDA SANTOS SALÕES LIMA

RESERVADO AO FISCO

