

EMISSÃO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**TECNOLOGIA CLINICA**

**Identificação do emitente**  
**SG TECNOLOGIA CLINICA LT**  
R REPUBLICA ESLOVACA, 443  
Complemento: GP 00A COND ARMAZEN 3 SL3  
MURIBECA Cep:54350-195  
JABOATAO DOS GUARARAPES/PE  
Fone: 1132181700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

**N. 000002576**  
**SÉRIE 0**  
**FOLHA 01/01**



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**2625 0661 4859 0000 1051 5500 0000 0025 7617 9681 3346**

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

126250062307375 20/06/2025 11:55:44-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

107249740

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ/CPF**

61.485.900/0010-51

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

**NOME/RAZÃO SOCIAL**

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

**CNPJ/CPF**

09.577.422/0002-80

**DATA DE EMISSÃO**

18/06/2025

**ENDEREÇO**

RUA DO HOSPICIO, 563

**BAIRRO/DISTRITO**

BOA VISTA

**CEP**

50050-050

**DATA ENTRADA/SAÍDA**

18/06/2025

**MUNICÍPIO**

RECIFE

**FONE/FAX**

8121234844

**UF**

PE

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**HORA ENTRADA/SAÍDA**

15:52:00

**FATURA**

001

16/07/2025

33.417,12

**CALCULO DO IMPOSTO**

**BASE DE CALCULO DO ICMS**

0,00

**VALOR DO ICMS**

0,00

**BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO**

0,00

**VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO**

0,00

**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**

33.417,12

**VALOR DO FRETE**

0,00

**VALOR DO SEGURO**

0,00

**DESCONTO**

0,00

**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**

0,00

**VALOR DO IPI**

0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA**

33.417,12

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**

AMPLA LOGISTICA

**FRETE POR CONTA**

0-REMETENTE

**CÓDIGO ANTT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**

**CNPJ/CPF**

29.219.812/0001-94

**ENDEREÇO**

RUA CEL. FERNANDO MACHADO, 701

**MUNICÍPIO**

RECIFE

**UF**

PE

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

ISENTO

**QUANTIDADE**

2

**ESPECIE**

CAIXA ISOP

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**

17,300

**PESO LIQUIDO**

17,300

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
005607	REAGENTE SUFICIENTE - TP Part Number: 01163. Lote: 272330 - Dt. Valid.: 30/11/2026	38229000	740	5102	TS	2.964,00	5,0000	14.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
004408	REAGENTE SUFICIENTE - TTPA Part Number: 00597. Lote: 271981 - Dt. Valid.: 30/04/2026	38221990	740	5102	TS	2.784,00	5,1800	14.421,12	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
004056	REAGENTE SUFICIENTE - FIB Part Number: 00673. Lote: 270810 - Dt. Valid.: 31/03/2026	38221990	640	5102	TS	696,00	6,0000	4.176,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

**CALCULO DO ISSQN**

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**

ISENTO

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**

**BASE DE CÁLCULO DO ISSQN**

**VALOR DO ISSQN**

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SUSPENSAO DO ICMS COM DESTINO ADM PUBLICA ESTADUAL CONF ART 63 E ANEXO 7 DO REGL DE ICMS 15730/2016  
Protocolo: 126250062307375  
FATURAMENTO REF 2025 NE 1564. MENSAGEM LEGAL: INSTRUCAO NORMATIVA RFB N° 2145, DE 26 JUNHO DE 2023. IR 1,2% R\$401,01.. Pedido SG: 002557. Contato: CORONEL ROMILDO - ALMOXARIFADO

**RESERVADO AO FISCO**

PE 9000 2/2025.  
UASG 160199.

MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
Hospital Militar de Área de Recife  
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

Certifico que o material a que se refere esta nota fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu valor está em conformidade com o termo contratual e a nota de empenho de referência:  
RECIFE, PE, em 10/09/2025

Daniel Pereira REIS  
1º TEN FARM  
CRF-PE: 10181  
Id. 071229327-3 MD/PE

MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
Hospital Militar de Área de Recife  
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

Certifico que o material a que se refere esta nota fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu valor está em conformidade com o termo contratual e a nota de empenho de referência:  
RECIFE, PE, em 10/09/2025

Felipe Neves COELHO  
2º Ten. Farmacêutico  
CRF-PE: 4927  
Id. 071229327-3 MD/PE

~~AUTORIZO PAGAMENTO  
11/ SET 2025~~

~~ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL – Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR~~

AUTORIZO PAGAMENTO  
03/ OUT 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL – Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do emitente

**SG TECNOLOGIA CLINICA LT**  
R REPUBLICA ESLOVACA, 443  
Complemento: GP 00A COND ARMAZEN 3 SL3  
MURIBECA Cep:54350-195  
JABOATAO DOS GUARARAPES/PE  
Fone: 1132181700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

N. 000002693  
SÉRIE 0  
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

2625 0761 4859 0000 1051 5500 0000 0026 9316 5867 3883

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126250071469664 14/07/2025 10:10:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107249740

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF

61.485.900/0010-51

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF

09.577.422/0002-80

DATA DE EMISSÃO

11/07/2025

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO, 563

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA ENTRADA/SAÍDA

11/07/2025

MUNICIPIO

RECIFE

FONE/FAX

81.21234844

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

09:56:00

FATURA

001  
08/08/2025  
3.605,28

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.605,28

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.605,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA ISOP

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,3500

PESO LIQUIDO

3,3500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
004408	REAGENTE SUFICIENTE - TTPA Part Number: 00597. Lote: 271981 - Dt. Valid.: 30/04/2026	38221990	740	5102	TS	696,00	5,1800	3.605,28	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

ISENTO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SUSPENSAO DO ICMS COM DESTINO ADM PUBLICA ESTADUAL CONF ART 63 E ANEXO 7 DO REGL DE ICMS 15730/2016  
Protocolo: 126250071469664  
FATURAMENTO REF 2025 NE 1564. MENSAGEM LEGAL: INSTRUCAO NORMATIVA RFB N° 2145, DE 26 JUNHO DE 2023. IR 1,2% R\$43,26.. Pedido SG: 002675. Contato: CORONEL ROMILDO - ALMOXARIFADO

RESERVADO AO FISCO

MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
Hospital Militar de Área de Recife  
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)  
Certifico que o material a que se refere esta nota  
fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu  
valor está em conformidade com o termo contratual e  
a nota de empenho de referência:  
RECIFE, PE, em 10/09/2025

*[Handwritten Signature]*  
**Daniel Pereira REIS**  
1° TEN FARM  
CRF-PE: 10181  
Id. 0132000471 MD/EB

MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
Hospital Militar de Área de Recife  
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)  
Certifico que o material a que se refere esta nota  
fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu  
valor está em conformidade com o termo contratual e  
a nota de empenho de referência:  
RECIFE, PE, em 10/09/25

*[Handwritten Signature]*  
**Felipe Neves COUTINHO**  
2° Ten. Farmacêutico  
CRF-PE: 4927  
Idt. 07.229327-3 MD/EB

~~AUTORIZO PAGAMENTO  
11/ SET 2025~~

~~ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR~~

AUTORIZO PAGAMENTO  
03/OUT 2025

*[Handwritten Signature]*  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



TECNOLOGIA CLINICA

Identificação do emitente

SG TECNOLOGIA CLINICA LT  
R REPUBLICA ESLOVACA, 443  
Complemento: GP 00A COND ARMAZEN 3 SL3  
MURIBECA Cep:54350-195  
JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE  
Fone: 1132181700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

N. 000002819  
SÉRIE 0  
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
2625 0761 4859 0000 1051 5500 0000 0028 1915 5691 7566

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126250078884155 31/07/2025 16:45:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107249740

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF

61.485.900/0010-51

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF

09.577.422/0002-80

DATA DE EMISSÃO

31/07/2025

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO, 563

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA ENTRADA/SAÍDA

31/07/2025

MUNICIPIO

RECIFE

FONE/FAX

8121234844

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:23:00

FATURA

001  
28/08/2025  
26.798,48

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

26.798,48

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

26.798,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
004413	REAGENTES SUFICIENTES - TP Part Number: STA TP	38221200	041	5922	UN	2.836,00	5,0000	14.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
004412	REAGENTES SUFICIENTES - TTPA Part Number: STA TTPA	38221200	041	5922	UN	2.436,00	5,1800	12.618,48	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

ISENTO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SUSPENCAO DO ICMS COM DESTINO ADM PUBLICA ESTADUAL CONF ART 63 E ANEXO 7 DO REGL DE ICMS 15730/2016  
Protocolo: 126250078884155  
FATURAMENTO REF (2025 NE 1564) MENSAGEM LEGAL: INSTRUCAO NORMATIVA RFB N° 2145, DE 26 JUNHO DE 2023. IR 1,2% R\$321,58.. Pedido SG: 002799. Contato: CORONEL ROMILDO - ALMOXARIFADO

RESERVADO AO FISCO

6147

