

DE EQUIPE HOSPITALAR PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VLR TOTAL NOTA	Nº 000001050
		HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	235,00	Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
EQUIPE HOSPITALAR PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

AV. VISCONDE DE ALBUQUERQUE, 719
(PRINCIPAL)
MADALENA
RECIFE-PE
CEP: 50610-090
Fone: (81)3128-1114



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 000001050
SÉRIE 1
FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2624 1026 1907 0500 0102 5500 1000 0010 5013 0740 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc. adqu. ou rec. terc
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126240097098065 14/10/24 11:01:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 068968043
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CPF/CNPJ: 26.190.705/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
CNPJ / CPF / ID Estrangeiro: 09.577.422/0002-80
DATA DA EMISSÃO: 14/10/2024 11:00

ENDEREÇO: RUA DO HOSPICIO 563
BAIRRO / DISTRITO: BOA VISTA
COMPLEMENTO
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 14/10/2024

MUNICÍPIO: RECIFE
FONE / FAX: 21234844
UF: PE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
CEP: 50050050
HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 11:00:56

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1050		235,00	0,00	235,00

DUPLICATAS	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
	001	13/11/24	235,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	235,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	235,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA: 0-Contrat. por conta do Remetente
CÓDIGO ANTT
PLACA
UF
CNPJ / CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

VOLUMES					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
503	GUIDEWIRE M 0.035/150CM/STIFF/ANG.-RFPA35153M	90183929	0102	5102	UND	1,0000	235,00	235,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
L: 240119 Q: 1.000 F: 2024-01-23 V: 2025-12-31 ANVISA: 80012280185/													

DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES													
// Documento Emitido por ME Optante pelo Simples Nacional, Obrigado, Volte Sempre//Ped:1267/Ped-Empenho:2024NE003264/Vend:1-Equipe Hospital/Paciente:14661-JOSE FERREIRA DOS SANTOS /Dt.Cirurgia:Aug 15 2024 12:00AM /REFERENTE AO PREGAO 06/2024 PROCESSO: 64583.000909/2023-12 EMPENHO: 2024NE003264 BCO: 237-Bradesco S.A. AG: 1230- CC: 6946-9													
RESERVADO AO FISCO													

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 14/10/24 11:01:41

PE 90006 / 2024
VASG 160 199

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 17 / 10 / 21

RODOLFO José de Santiago
1º Ten. ODT - CRP/PE 8309
IDT: 0707293775 MDIEB

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 17 / 10 / 21

RODOLFO José de Santiago
1º Ten. ODT - CRP/PE 8309
IDT: 0707293775 MDIEB

AUTORIZO PAGAMENTO
21 OUT 2021
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



**PHOENIX MED
PRODUTOS MEDICO
HOSPITALAR LTDA**

RUA SENADOR JOSE HENRIQUE, 231 - ILHA DO LEITE - RECIFE - PE - PE - CEP: 50070460 FONE/FAX: 8130350040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.033.085

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2624 1013 2917 4200 0165 5500 1000 0330 8512 1148 4231

Consulta de autenticidade no porta nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126240095070043 - 08/10/2024 13:35:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

043497764

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

13291742000165

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		CNPJ/CPF 09577422000280	DATA EMISSÃO 08/10/2024
ENDEREÇO RUA DO HOSPCIO 563	BAIRRO BOA VISTA	CEP 50050050	DATA ENTRADA/SAÍDA 08/10/2024
MUNICÍPIO RECIFE	FONE/FAX 21234837	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA			

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
	001	07/11/2024	1.580,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.580,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.580,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	ALÍQ. ICMS
CQ12064	CATETER BALAO CONQUEST PTA 06X40MM 120CM LOTE REHS4724 VALIDADE 30/04/2026 - ANVISA: 80689090120	90183929	240	5102	UND	1	790,00	790,00	0,00	0,00	0,00
CQ7586	CATETER BALAO CONQUEST PTA 08X60MM 075CM LOTE REJN0108 VALIDADE 31/12/2026 - ANVISA: 80689090120	90183929	240	5102	UND	1	790,00	790,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox Tributos R\$ 0,00 (%) PROD. ISEN. CONF. DEC. EST. 50.473 29/03/21. ANX. 3 ART. 51. ATE 31 DE MAR. DE 2022. CONV. ICMS 1/1999 ANX. UNICO CONCEDE ISEN. DO ICMS AS OPERACOES COM EQUIP. E INSUMOS DEST. A PREST. DE SERV. DE SAUDE. PACIENTE: T.K.F.A - EMPENHO 2024NE003261 - ATEND TOTAL	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

PE 90006/2024
UASG 160 199

6147

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 17 / 10 / 24

RODOLFO José de A. Santiago
1º Ten. ODT - 844 PE 8009
IDT: 070729376 MDIEB

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 17 / 10 / 24

RECIFE, 17 de Outubro de 2024
[Signature]

AUTORIZO PAGAMENTO
21 OUT 2024 /

ANDRÉA GIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

NOME DE EQUIPE HOSPITALAR PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000001047
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VLR TOTAL NOTA	Série 1
		HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	4.700,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE EQUIPE HOSPITALAR PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA 	AV. VISCONDE DE ALBUQUERQUE, 719 (PRINCIPAL) MADALENA RECIFE-PE CEP: 50610-090 Fone: (81)3128-1114	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000001047 SÉRIE 1 FL 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 2624 1026 1907 0500 0102 5500 1000 0010 4713 0710 0001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc. adqu. ou rec. terc	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126240093829775 04/10/24 14:36:41
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 068968043	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ 26.190.705/0001-02
---------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF / ID Estrangeiro 09.577.422/0002-80	DATA DA EMISSÃO 04/10/2024 14:36
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	COMPLEMENTO
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO 563	MUNICÍPIO RECIFE	FONE / FAX 21234844	UF PE
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP 50050050
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:36:36

FATURA	NÚMERO 1047	VALOR ORIGINAL 4.700,00	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 4.700,00
---------------	----------------	----------------------------	------------------------	---------------------------

DUPLICATAS											
NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	03/11/24	4.700,00		//			//			//	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.700,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
			0-Contrat. por conta do Remetente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

VOLUMES							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
603	GUIDEWIRE M 0.035/150CM/STIFF/ANG.-RPPA35153M	90183929	0102	5102	UND	20.0000	235,00	4.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
L: 240322 Q: 20.000 F: 2024-03-26 V: 2026-02-28 ANVISA: 80012280185/													
PE 90006 / 2024 UASG 160199													

DADOS ADICIONAIS							RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES // Documento Emitido por ME Optante pelo Simples Nacional, Obrigado, Volte Sempre//Ped:1263/Ped-Empenho:2024NE002976/Vend:1-Equipe Hospital //Referente ao Pregao: 90006/2024 da UASG: 160199 Empenho: 2024NE002976 BCO: 237-Bradesco S.A. AG: 1230- CC: 6946-9							

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 04/10/24 14:37:48

PE 90006 / 2024
UASG 160199

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 17 / 10 / 24

RODOLFO José de A. Santiago
1º Ten. ODT - CRO-PE 8809
IDT: 0707293745 MDIEB

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 17 / 10 / 24

Andréa Guimarães Gurgel
2ª Ten. ODT - CRO-PE 8809
IDT: 0707293745 MDIEB

AUTORIZO PAGAMENTO
27 / OUT / 2024
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR