

RECEBEMOS DE MANANCIAL MEDICAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 005202
Série 1

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor



MANANCIAL MEDICAL LTDA
Rua Senhor do Bonfim, 929,
LOJA, Santa Maria
33.205-230 - Vespasiano - MG
Fone (31) 3991-0184
www.manancialmedical.com.br -
contato@manancialmedical.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-
Entrada
1-Saída

1

Nº 005202
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3125 0724 6037 6600 0129 5500 1000 0052 0216 0363 0304

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 DE MERC ADQ DE TERCEIROS

Protocolo de autorização de uso

131256759625685 03/07/2025 11:10:19

Inscrição Estadual

002744078.00-51

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

24.603.766/0001-29

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

Hospital Militar de Area de Recife

CNPJ/CPF

09.577.422/0002-80

Inscrição Estadual

Endereço

Rua do Hospício, 563 - andar primeiro

Bairro

Boa Vista

CEP

50.050-050

Município

Recife

UF

PE

Fone/Fax

(81) 98543-5686

Data emissão

03/07/2025

Data saída

Hora saída

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	29/07/2025	14.687,40						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de cálculo do ICMS Subst.	0,00	Valor do ICMS Subst.	0,00	Valor do FCP ST	0,00	Valor total dos produtos	15.600,00
Valor do frete	0,00	Valor do seguro	0,00	Desconto	0,00	Outras despesas acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	Base IRRF	15600,00
								Valor IRRF	187,20	Valor total da nota	15.600,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	CORREIOS - SEDEX	Frete por conta	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT		Placa do veículo		UF		CNPJ/CPF	
Endereço		Município		UF		Inscrição Estadual					
Quantidade	1	Especie	Caixa(s)	Marca		Numeração		Peso bruto	3,090	Peso líquido	3,090

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
MHE1325230	Clip Endoscopico Hemoclip 13mm Descartavel - Ref.: MHE1325230 - Medika LOTE: 281124 - VAL.: 17/11/2027 (29 UNID) / LOTE: 530724CE - VAL.: 16/07/27 (1 UNID) - ANVISA.: 81580880003	90189095	840	6.108	UN	30	520,000	15.600,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	0090148801	Valor total dos serviços	0,00	Base de cálculo do ISSQN	0,00	Valor do ISSQN	0,00
---------------------	------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

Dados adicionais

Observações
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL (001) / AGÊNCIA: 2770-7 / C.C.: 54715-8
BANCO ITAÚ (341) / AGÊNCIA: 0689 C.C.: 83909-9 ou PIX CHAVE CNPJ
24.603.766/0001-29(BANCO INTER) // AUTORIZAÇÃO DA ANVISA: 8.20.035-2
(0661WW2810X8)
 Total aproximado de tributos: R\$ 5.218,20 (33,45%) Federais R\$ 2.410,20 (15,45%)
 Estaduais R\$ 2.808,00 (18,00%). Fonte IBPT.
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB DE TERCEIROS PARA CONSUMIDOR FINAL
FORA DO ESTADO
PREGÃO ELETRÔNICO:90040/2024 - PROCESSO ADMINISTRATIVO:
64583.017887/2024-20) - EMPENHO: 2025NE2310
CONTATO DA INSTITUIÇÃO:(081) 2123-4844
INSTITUIÇÃO COM HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: Manhã: Segunda à Sexta,
das 7h30 às 11h00 - Tarde: Segunda à Quinta, das 13h às 15
PROPOSTA: 46/2025 - Compras Net
PRAZO DE ENTREGA: 30 (Trinta) Dias corridos
PAGAMENTO: 20 (vinte) Dias Úteis entre liquidação e pagamento após recebimento
da NF, Conforme Cláusulas 7.9 e 7.18 do Edital.
LOCAL DE ENTREGA: Rua do Hospício, 563, Boa Vista, Recife-PE - CEP:50050-050-
(Farmacia Hospitalar)
Transportadora: Correios Sédex - 6 Dias
Pedido Bling: 3072
F290-42
 Deverá Reter o IRRF Alíquota - 1,20% Deverá Reter o Csl Alíquota - 1,00% Deverá
 Reter o PIS Alíquota 0,65% Deverá Reter o Cofins Alíquota 3,00% (R\$ 912,6)
 ICMS ISENTO - CONVÊNIO 01/99 - KIT CÂNULA

Reservado ao fisco

Sd Ep Bezerra
CPF: 708.645.054-50
AUX. Far / HMAR
08/07/25

RE 90040/2024
VASSG 160199.

6147

Código de rastreamento AC797689580BR (Nota Fiscal - 005202)

03/07/2025 11:10:25

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).

Recife, PE 28 / 07 / 25

RENE M. Araujo
2. Ten. Farmacêutico
CRF-PB 4465
Id. 071.260.747-2 MDI/L

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).

Recife, PE 23 / 07 / 25

Luciana Fernandes
Maj. Farm.
Id. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO

23 JUL 2025

Luzc
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

RECEBEMOS DE BRASIL MED IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS / SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.001.951 SÉRIE 001
EMISSÃO: 16/06/2025 - DEST. / REM.: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE (HOSPITAL MILITAR DE AREA - VALOR TOTAL: R\$ 5.300,00)		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.951 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3525 0631 2820 1800 0157 5500 1000 0019 5112 9112 1781 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
BRASIL MED IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA RUA CORIOLANO, 1924 ANEXO 1926 ANDAR SUPERIOR SALA 04 - VILA ROMANA - CEP:05047-002 - SAO PAULO - SP TEL: (11)3617-4331			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda de mercadoria adquirida		135251634653351 16/06/2025 15:06:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
136795919119		31.282.018/0001-57	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE (HOSPITAL MILITAR DE AREA)		09.577.422/0002-80	16/06/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO	BOA VISTA	50050-050	16/06/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RECIFE	+55(81)2123-4844	PE	HORA DA SAÍDA

FATURA			
NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	001	5.300,00	0,00
			5.300,00

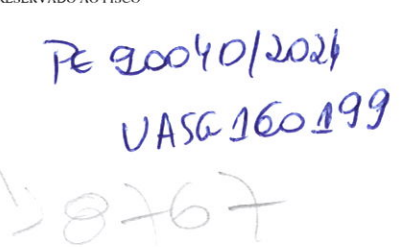
DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/07/2025	5.300,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00		0,00	0,00	5.300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CEDECOM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA		0 - REMETENTE				50.711.456/0001-38
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ENGENHEIRO AUBERTIN, 122, LAPA DE BAIXO			SAO PAULO		SP	145744668111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
	VOLUME					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.J.	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	
SLVE	Kit para Ligaduras Esofágicas	90183929	140	6108	PC	10,00	530,00	5.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

(Lote: SLVE-DR-07032025) (Val. Lote: 07/03/2028) (Fabricação: 07/03/2025) (Marca: KFF SA) (Anvisa: 80991389041)

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (L.E: FARMÁCIA HOSPITALAR. Endereço: Rua do Hospício, 563, Boa Vista, Recife-PE Horário: Manhã: Segunda à Sexta, das 7h30 às 11h00 Tarde: Segunda à Quinta, das 13h às 15 EMPENHO 2025NE2101 - Processo: 64583017887202420 - PE: 90040/2024 - BANCO DO BRASIL - Agência: 1812-0 - CC: 60742-8) (Operação passível da retenção do IRRF R\$63,60 conforme alíquota de 1,20% Lei IN. 1234/12 e CSLL R\$53,00 conforme alíquota de 1,00% lei IN. 1234/12 total de R\$116,60.) NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Nao permite aproveitamento de credito conforme Art. 23 4 inciso IV da lei complementar 123 ICMS isento conforme Convenio ICMS 01/99 Alvara Sanitario: 355030801-464-004707-1-6 Autorizacao AFE: 8.20.805-2 Resp. Tecnico: Eliane Mesquita DAprile - CRQ: 042.31.484	RESERVADO AO FISCO 
---	---

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 22 / 07 / 25

RENÉ Monteiro Araújo
Maj. Farmacêutico
CRM-PB 4465
Id.: 077.260.747-2 MD/EE

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 23 / 07 / 25

[Signature]
Luciana Fernandes SULLIANO
Maj. Farm.
Id.: 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO

em 23 JUL 2025

[Signature]

LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR