

MOS DE VERTEK CONSUMO CLINICO E HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 5278 - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - (SEM REGIAO) - (R\$ 3.600,00) (três mil e seiscentos reais)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
N. 34.536  
SÉRIE 1

**Vertek** Consumo Clínico

VERTEK CONSUMO CLINICO E HOSP LTDA

R. R. CAPITAO PORFIRIO PIMENTEL N.32  
Bairro VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO - SP  
Fone: +55 (17) 3304-7662, CEP:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  1

N. 34.536  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3524 0922 8988 7500 0195 5500 1000 0345 3616 6636 5920

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 DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647772149110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 114647127

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242061363164 16/09/2024 10:06:27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ: 22.898.875/0001-95

NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

ENDEREÇO: R DO HOSPICIO N. 563, ANDAR PRIMEIRO

MUNICÍPIO: RECIFE

BAIRRO/DISTRITO: BOA VISTA

CEP: 50.050-050

UF: PE

DATA DA EMISSÃO: 16-09-2024

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 16-09-2024

HORA DA SAÍDA: 10:06:21

FATURA/DUPLICATA

TRANSFERÊNCIA - 30 DIAS | OUT=001 Venc=18/10/2024 Valor=3.600,00

**CÁLCULO DE IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 3.600,00

VALOR DO ICMS: 144,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00

VALOR DO ICMS ST: 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.600,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO SEGURO: 0,00

DESCONTO: 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00

VALOR DO IPI: 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 3.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: BONFA E MARTUCCI LTDA EPP

FEIPE FOR COND: 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT: [ ]

PLACA DO VEÍCULO: [ ]

UF: SP

CNPJ/CPF: 67.390.096/0001-12

ENDEREÇO: RUA ANTONIO FREDERICO OZANAN N. 158

MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

QUANTIDADE: 1,00

ESPECIE: CX

MARCA: [ ]

NÚMERO: [ ]

PESO BRUTO: [ ]

PESO LÍQUIDO: [ ]

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR	ALÍQUOTA	
														ICMS	IPI
129023	INJETOR MEDJET 2.2 MEDCONTUR   Cod. ANVISA: 81365080005   Lote: 24105 D.Fab: 01/04/24 D.Val: 30/03/27	90185090	100	6108	UN	2	50,00	0,00	0,00	100,00	100,00	4,00	0,00	4,00	0,00
128670	LENTE LIBERTY TRIFOCAL 677MY +19.00   Cod. ANVISA: 80117580955   Lote: 240515 D.Fab: 01/04/24 D.Val: 30/04/29	90213920	100	6108	UN	1	1750,00	0,00	0,00	1.750,00	1.750,00	70,00	0,00	4,00	0,00
128672	LENTE LIBERTY TRIFOCAL 677MY +20.00   Cod. ANVISA: 80117580955   Lote: 240515 D.Fab: 01/05/24 D.Val: 30/05/29	90213920	100	6108	UN	1	1750,00	0,00	0,00	1.750,00	1.750,00	70,00	0,00	4,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: [ ]

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN: 0,00

VALOR DO ISSQN: 0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NOS TERMOS DO ARTIGO 26., DO RICMS/PE, O CONTRIBUINTE DE OUTRA UF COM INSCRIÇÃO NO ESTADO DE PERNAMBUCO NA CONDIÇÃO DE SUBSTITUTO/RESPONSÁVEL ICMS DESTINO, INSCRITO NÚMERO IE 1146471-27 OBTIDA JUNTO A ESTE ESTADO.  
ORDEM DE FORNECIMENTO (2024NE2741) F.M.G.M DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG. 001 C.C 34655-1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$747,17 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Vendedor: LICITAÇÃO - Número do Pedido: 17418, Endereço de Entrega: 50.050-050 R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO BOA VISTA RECIFE,

RESERVADO AO FISCO

PE 35/2023  
VASG 160199

6147

Havia uma nota emitida

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

RODOLFO José de S. Santiago  
1º Ten. ODT - CRO PE 8209  
IDT: 0707293775 MDIEB

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

Análise de Pagamento  
21/10/2024  
IDT: 0712293775 MDIEB

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

EMPRESA DE ADAPT PRODUTOS OFTALMOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000445740 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



**Identificação do emitente**  
ADAPT PRODUTOS OFTALMOLOGICOS LTDA  
RUA VICTORINO, 207  
Complemento: GALPAO 5  
JARDIM MUTINGA Cep:06463-290  
BARUERI/SP  
Fone: 1150991900

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA  
N. 000445740  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3524 1096 3824 2900 0160 5500 1000 4457 4019 2005 5868  
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 DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135242242402983 07/10/2024 09:32:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
206810441111  
INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.  
043730060  
CNPJ/CPF  
96.382.429/0001-60

DESTINATARIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE  
ENDEREÇO  
R DO HOSPICIO, 563  
MUNICIPIO  
RECIFE  
BAIRRO/DISTRITO  
BOA VISTA  
CEP  
50050-050  
CNPJ/CPF  
09.577.422/0002-80  
DATA DE EMISSÃO  
07/10/2024  
DATA ENTRADA/SAÍDA  
07/10/2024  
HORA ENTRADA/SAÍDA  
08:45:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE  
ENDEREÇO  
R DO HOSPICIO, 563  
MUNICIPIO  
RECIFE  
BAIRRO/DISTRITO  
BOA VISTA  
CEP  
50050050  
CNPJ/CPF  
09.577.422/0002-80  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
FONE/FAX  
8121234844  
UF  
PE

FATURA  
001  
06/11/2024  
5.868,00

CALCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CALCULO DO ICMS  
6.000,00  
VALOR DO ICMS  
420,00  
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00  
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
6.000,00  
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  
6.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
CORREIOS SEDEX COMUM  
FRETE POR CONTA  
0-REMETENTE  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ/CPF  
34.028.316/0001-03  
ENDEREÇO  
RUA GUARARAPES, 1832  
MUNICIPIO  
SAO PAULO  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
CAIXA  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
PESO LIQUIDO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICM	A.IPI
B032109000 1000X	VIVINEX IMPRESS XY1 EM D 21.5 - Lote(s):4WP32D27,	90213920	600	6108	UN	1,0000	3.000,00000	3.000,00	3.000,00	210,00	0,00	7,00%	0,00%
B032109000 1000Y	VIVINEX IMPRESS XY1 EM D 22.0 - Lote(s):4WP40SD1,	90213920	600	6108	UN	1,0000	3.000,00000	3.000,00	3.000,00	210,00	0,00	7,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
5AP3754  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Lei 10865 2004 art 28 XVI Ficam reduzidas a ZERO para LENTES INTRAOCULAR as aliquotas da contribuição para o PIS e da COFINS incidentes sobre a receita bruta decorrente da venda. Retencao de IR aliquota de 1,2% / Retencao de PIS/COFINS/CSLL aliquota de 4,65% conforme IN RFB 1234 de 11 de janeiro de 2012.  
Protocolo: 135242242402983  
Pedido No: 299978 NE 3221 NOTA DE EMPENHO 2024NC428210 REQ. NR 454/2024  
PACIENTE: M. F. R. PE 35/2023-DA UASG 160199 PROC 645830120256 Banco do Brasil  
Agencia 3336-7 Conta corrente 2289-6 End.Entrega: R DO HOSPICIO,563 - BOA VISTA  
- RECIFE - PE Cep:50050050 - Empenho No: 2024NE1596 - Valor Aproximado do(s)  
Tributo(s): R\$ 927,00 (15.45%) Federal e R\$ 1080,00 (18.00%) Estadual Fonte:  
IBPT . Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP  
da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$

RESERVADO AO FISCO  
PE 35/2023  
DASG 160199

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

RONDELFO José de A. Santiago  
1º Ten. ODJ - CRP - PE 6300  
IDT: 0707293775

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

AUTORIZO PAGAMENTO  
21 / OUT 2024  
ANDREA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordens de Despesas do HMAR



**Identificação do emitente**  
**ADAPT PRODUTOS OFTALMOLO GICOS LTDA**  
 RUA VICTORINO, 207  
 Complemento: GALPAO 5  
 JARDIM MUTINGA Cep:06463-290  
 BARUERI/SP  
 Fone: 1150991900

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  1  
 1-SAÍDA  
 N. 000445740  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3524 1096 3824 2900 0160 5500 1000 4457 4019 2005 5868

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 DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135242242402983 07/10/2024 09:32:40-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 206810441111

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**  
 043730060

**CNPJ/CPF**  
 96.382.429/0001-60

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

810.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

**RESERVADO AO FISCO**

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 4370-PE 8909  
 MT: 0707293175 MDIEB

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

AUTORIZO PAGAMENTO  
 21 OUT 2024  
 ANDREA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
 Ordenadora de Despesas do HMAR

PE 35 / 2023  
 VASG 160.199

Handwritten text, likely bleed-through from the reverse side of the page. The text is extremely faint and illegible.

SEBEMOS DE VERTEK CONSUMO CLINICO E HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 5278 - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - SEM REGIAO - (R\$ 3.600,00) (três mil e seiscentos reais)

NF-e  
N. 34.534  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



VERTEK CONSUMO CLINICO E HOSP  
LTDA

R. R. CAPITAO PORFIRIO PIMENTEL N.32  
Bairro VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO  
PRETO - SP  
Fone: +55 (17) 3304-7662, CEP:

DANFE

Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3524 0922 8988 7500 0195 5500 1000 0345 3411 4590 0076

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N. 34.534  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135242061339318 16/09/2024 10:04:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
647772149110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
114647127

CNPJ  
22.898.875/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF  
09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO  
16-09-2024

ENDEREÇO  
R DO HOSPICIO N. 563 , ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO/DISTRITO  
BOA VISTA

CEP  
50.050-050

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
16-09-2024

MUNICÍPIO  
RECIFE

FONE/FAX  
+55 (81) 2123-4829

UF  
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
10:04:47

FATURA/DUPLICATA  
TRANSFERÊNCIA - 30 DIAS | OUT=001 Venc=16/10/2024 Valor=3.600,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.600,00 VALOR DO ICMS 144,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.600,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 3.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
BONFA E MARTUCCI LTDA EPP

FRETE POR CONTA  
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO  
RUA ANTONIO FREDERICO OZANAN N. 158

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE CX MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR	ALÍQUOTA ICMS	IPI
129023	INJETOR MEDJET 2.2 MEDCONTUR   Cod. ANVISA: 81365080005   Lote: 24105 D.Fab: 01/04/24 D.Val: 30/03/27	90185090	100	6108	UN	2	50,00	0,00	0,00	100,00	100,00	4,00	0,00	4,00	0,00
128681	LENTE LIBERTY TRIFOCAL 677MY +24.50   Cod. ANVISA: 80117580955   Lote: 240307 D.Fab: 01/02/24 D.Val: 28/02/29	90213920	100	6108	UN	1	1750,00	0,00	0,00	1.750,00	1.750,00	70,00	0,00	4,00	0,00
128682	LENTE LIBERTY TRIFOCAL 677MY +25.00   Cod. ANVISA: 80117580955   Lote: 240426 D.Fab: 01/03/24 D.Val: 30/03/29	90213920	100	6108	UN	1	1750,00	0,00	0,00	1.750,00	1.750,00	70,00	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DE ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NOS TERMOS DO ARTIGO 26., DO RICMS/PE, O CONTRIBUINTE DE OUTRA UF COM INSCRIÇÃO NO ESTADO DE PERNAMBUCO NA CONDIÇÃO DE SUBSTITUTO/RESPONSÁVEL ICMS DESTINO, INSCRITO NÚMERO IE 1146471-27 OBTIDA JUNTO A ESTE ESTADO.  
ORDEM DE FORNECIMENTO 2024NE2739 R.L.A.F.N DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG.001 C.C 34655-1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$747,17 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Vendedor: LICITAÇÃO - Numero do Pedido: 17415, Endereço de Entrega: 50.050-050 R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO BOA VISTA RECIFE,

RESERVADO AO FISCO

Pe 35/2023  
VASG 160199

6147

LEVATA VILA DE DEUSOBRAS FOLHA 1/1

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 17.0509  
IDT: 0707293715 MDIEB

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

Artilharia Ferrovilária - CRO 17.0509  
1º Ten. ODT - CRO 17.0509  
IDT: 0707293715 MDIEB

AUTORIZO PAGAMENTO  
21 OUT / 2024 / \_\_\_\_\_  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordinadora de Despesas do HMAR

RECEBEMOS DE VERTEK CONSUMO CLINICO E HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 5278 - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - <SEM REGIAO> - (R\$ 3.600,00) (três mil e seiscentos reais)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
N. 34.535  
SÉRIE 1



**VERTEK CONSUMO CLINICO E HOSP LTDA**

R. R. CAPITAO PORFIRIO PIMENTEL N.32  
Bairro VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO  
PRETO - SP  
Fone: +55 (17) 3304-7662, CEP:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1

N. 34.535  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0922 8988 7500 0195 5500 1000 0345 3516 0187 0941

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 MERCADORIA** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242061350281 16/09/2024 10:05:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647772149110 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 114647127 CNPJ: 22.898.875/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE CNPJ/CPF: 09.577.422/0002-80 DATA DA EMISSÃO: 16-09-2024

ENDEREÇO: R DO HOSPICIO N. 563 , ANDAR PRIMEIRO BAIRRO/DISTRITO: BOA VISTA CEP: 50.050-050 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 16-09-2024

MUNICÍPIO: RECIFE FONE/FAX: +55 (81) 2123-4829 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10:05:30

FATURA/DUPLICATA: TRANSFERÊNCIA - 30 DIAS | OUT=001 Venc=18/10/2024 Valor=3.600,00

CÁLCULO DE IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
3.600,00	144,00	0,00	0,00	3.600,00			
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	3.600,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTRA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF		
	1 - Dest/Rem						
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
4,00							

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR	ALÍQUOTA ICMS IPI
129023	INJETOR MEDJET 2.2 MEDCONTUR   Cod. ANVISA: 81365080005   Lote: 24105 D.Fab: 01/04/24 D.Val: 30/03/27	90185090	100	6108	UN	2	50,00	0,00	0,00	100,00	100,00	4,00	0,00	4,00 0,00
128681	LENTE LIBERTY TRIFOCAL 677MY +24.50   Cod. ANVISA: 80117580955   Lote: 240308 D.Fab: 01/02/24 D.Val: 28/02/29	90213920	100	6108	UN	1	1750,00	0,00	0,00	1.750,00	1.750,00	70,00	0,00	4,00 0,00
128681	LENTE LIBERTY TRIFOCAL 677MY +24.50   Cod. ANVISA: 80117580955   Lote: 240307 D.Fab: 01/02/24 D.Val: 28/02/29	90213920	100	6108	UN	1	1750,00	0,00	0,00	1.750,00	1.750,00	70,00	0,00	4,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: NOS TERMOS DO ARTIGO 26., DO RICMS/PE, O CONTRIBUINTE DE OUTRA UF COM INSCRIÇÃO NO ESTADO DE PERNAMBUCO NA CONDIÇÃO DE SUBSTITUTO/RESPONSÁVEL ICMS DESTINO, INSCRITO NÚMERO IE 1146471-27 OBTIDA JUNTO A ESTE ESTADO.

ORDEM DE FORNECIMENTO 2024NE2738 V.C.F.V.R DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG.001 C.C 34655-1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$747,17 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Vendedor: LICITACAO - Numero do Pedido: 17416, Endereco de Entrega: 50.050-050 R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO BOA VISTA RECIFE,

RESERVADO AO FISCO

PE 35/2023  
VASSO 160199

6147

clia fernanda vasconcelos ribeiro



RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**Identificação do emitente**

ADAPT PRODUTOS OFTALMOLOGICOS LTDA  
RUA VICTORINO, 207  
Complemento: GALPAO 5  
JARDIM MUTINGA Cep:06463-290  
BARUERI/SP  
Fone: 1150991900

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA

N. 000442226  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3524 0996 3824 2900 0160 5500 1000 4422 2611 0936 3743

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

ENTRADA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

135242065632364 16/09/2024 16:05:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
06810441111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
043730060

CNPJ/CPF  
96.382.429/0001-60

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE  
ENDEREÇO  
R DO HOSPICIO, 563

CNPJ/CPF  
09.577.422/0002-80

**DATA DE EMISSÃO**

16/09/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA  
16/09/2024

MUNICÍPIO  
RECIFE

FONE/FAX  
08121234844

UF  
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA  
15:35:00

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE  
ENDEREÇO  
R DO HOSPICIO, 563

CNPJ/CPF  
09.577.422/0002-80

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

CEP  
50050050

MUNICÍPIO  
RECIFE

FONE/FAX  
08121234844

UF  
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA  
15:35:00

**DATA**

16/09/2024  
16:05:37

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 8.000,00	VALOR DO ICMS 560,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.000,00
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 8.000,00				

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL CORREIOS SEDEX COMUM	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 34.028.316/0001-03
ENDEREÇO RUA GUARARAPES, 1832	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		

QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,160	PESO LIQUIDO 0,140
------------	------------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICM	A.IPI
132108913 01R	VIVINEX GEMETRIC TORICA XY1-GT2 CIL 1 D 20.0 - Lote(s):4FP40219,	90213920	600	6108	UN	1,0000	4.000,00000	4.000,00	4.000,00	280,00	0,00	7,00%	0,00%
132108913 01R	VIVINEX GEMETRIC TORICA XY1-GT4 CIL 2.25 D 2 0.0 - Lote(s):4HP500H3,	90213920	600	6108	UN	1,0000	4.000,00000	4.000,00	4.000,00	280,00	0,00	7,00%	0,00%

NF SEM BOLETO

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL P.3754	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**FORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Art. 10865 2004 art 28 XVI Ficam reduzidas a ZERO para LENTES INTRAOCULAR as quotas da contribuição para o PIS e da COFINS incidentes sobre a receita líquida decorrente da venda. Retenção de IR alíquota de 1,2% / Retenção de IPI/COFINS/CSLL alíquota de 4,65% conforme IN RFB 1234 de 11 de janeiro de 2012.  
Protocolo: 135242065632364  
Empenho No: 297110 - NE 2902 NOTA DE EMPENHO 2024NC424882 REQ. NR 382/2024  
CLIENTE: P. A. F. S. N. PE 35/2023 DA UASG 160199 PROC 645830120256 Banco do Brasil Agência 3336-7 Conta corrente 2289-6 End.Entrega: R DO HOSPICIO,563 - BOA VISTA - RECIFE - PE Cep:50050050 - Empenho No: 2024NE1596 - Valor aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 1236.00 (15.45%) Federal e R\$ 1440.00 (18.00%)  
Fonte: IBPT - Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF

**RESERVADO AO FISCO**

29767  
PE 35/2023  
UASG 160199

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE  57 / 10 / 24

*Rodolfo José de A. Santiago*  
1º Ten. ODT - CMO-PE 8909  
IDT: 0707293775 MDIEB

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

Anelise Ferreira CAPACIOLO  
2ª Ten. ODT - CMO-PE 8909  
IDT: 0707293775 MDIEB

AUTORIZO PAGAMENTO  
 21 OUT 2024 /   
*ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL*  
Ordenadora de Despesas do HMAR



**Identificação do emitente**  
**ADAPT PRODUTOS OFTALMOLO  
 GICOS LTDA**  
 RUA VICTORINO, 207  
 Complemento: GALPAO 5  
 JARDIM MUTINGA Cep:06463-290  
 BARUERI/SP  
 Fone: 1150991900

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA   
 1-SAÍDA   
 N. 000442226  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3524 0996 3824 2900 0160 5500 1000 4422 2611 0936 3743

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

**ATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 ENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135242065632364 16/09/2024 16:05:37-03:00

**ISCRICÃO ESTADUAL**  
 16810441111

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**  
 043730060

**CNPJ/CPF**  
 96.382.429/0001-60

**ADICIONAIS**

**FORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

destino: R\$ 1080.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$

**RESERVADO AO FISCO**

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 - CPM - PE 0009  
 IDT: 0707293775 MDIEB

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

Andréia Guimaraes Gurgel  
 2º Ten. ODT - CPM - PE 0009  
 Idt. 0707293775 MDIEB

**AUTORIZO PAGAMENTO**  
 21 OUT / 2024

**ANDRÉIA GUIMARÃES GURGEL - Cel**  
 Ordenadora de Despesas do HMAR

PE 35 / 2023  
 VASG 160199

