

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

medica nordeste

MEDICAL NORDESTE IMPORT. E DISTRIB. DE PRODUTOS MEDICOS

R JOSE DE ALENCAR, 916 - ILHA DO LEITE - RECIFE - PE
- PE - CEP: 50070030 FONE/FAX: 8130313030

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.013.716
SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2624 1217 0175 1900 0185 5500 1000 0137 1611 0041 0516

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
050523350

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

17017519000185

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE.

CNPJ/CPF

09577422000280

DATA EMISSÃO

30/12/2024

ENDEREÇO

RUA DOS HOSPICIO 563

BAIRRO

BOA VISTA

CEP

05050050

DATA ENTRADA-SAÍDA

30/12/2024

MUNICÍPIO

RECIFE - PE

FONE/FAX

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA-SAÍDA

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
001		30/01/2025	3.690,00						

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	3.690,00	
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	3.690,00

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
1035	BAINHA PARA DILATAÇÃO URETERAL 10.7FR X 35CM - 1035	90183929	040	5102	UND	1	940,00	940,00	0,00	0,00	0,00
62038	LOTE BT00921030 VALIDADE 30/11/2024 - ANVISA: 81655779012	90183929	040	5102	UND	1	1.450,00	1.450,00	0,00	0,00	0,00
2350C	CANULA DE FIBRA LASER MSB FLEX I 272µmX3M PONTA FLAT	90183929	040	5102	UND	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00
2235	LOTE 000044-24-15 VALIDADE 19/09/2029 - ANVISA: 80454410012	90183929	040	5102	UND	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00
LB04194	CATEETER DUPL0 J 5FR X 26CM - 2350C	90183929	040	5102	UND	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00
120	LOTE BA00723070 VALIDADE 30/06/2026 - ANVISA: 81655779024	90183929	040	5102	UND	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00
	FIO GUIA HIDROFILICO 0.035" X 150CM - 2235	90183929	040	5102	UND	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00
	LOTE OEM230804 VALIDADE 31/08/2026 - ANVISA: 81655779014	90183929	040	5102	UND	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00
	SONDA EXTRATORA DE CALCULOS LI - ZERO TIP	90183929	040	5102	UND	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00
	1.9FR X 120CM - LB04194120	90183929	040	5102	UND	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00
	LOTE BS01123013 VALIDADE 31/10/2026 - ANVISA: 81655770038	90183929	040	5102	UND	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox Tributos R\$ 369,00 (10%) EMPENHO-: 2024 NE 4058 PACIENTE: M. R. M. DOS S. MEDICO: GUSTAVO WANDERLEY DATA USO: 21/10/2024 00:00:00 HOSPITAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE. CONVÊNIO: PARTICULAR ITENS ISENTOS DE ICMS CONFORME INCISO CLX DO ARTIGO 9 DO CAP III DO TITULO I - LIVRO DO RICMS/PE - CONV. ICMS 01/99 - CST 6 - ALÍQUOTA REDUZIDA ZERO DE PIS E COFINS - INFORMAMOS PARA BASE DE CALCULO APROXIMADO DOS IMPOSTOS

RESERVADO AO FISCO

PE 30/12/2023

VASG-160199

8767

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 ____/____/____

24 JAN. 2025

Aralluz Bezerra CARACIOLLO

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 ____/____/____

24 JAN. 2025

Raimundo Carlos Silva Sousa - Maj
Idt.: 124001214-4 // CPF: 453.987.022-72

AUTORIZO PAGAMENTO

28 JAN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

 <p>MEDICAL NORDESTE IMPORT. E DISTRIB. DE PRODUTOS MEDICOS</p> <p>R JOSE DE ALENCAR, 916 - ILHA DO LEITE - RECIFE - PE - PE - CEP: 50070030 FONE/FAX: 8130313030</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 1 - Saída</p> <p>Nº 000.013.716 SÉRIE: 1 Página 2 de 2</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 2624 1217 0175 1900 0185 5500 1000 0137 1611 0041 0516</p> <p>Consulta de autenticidade no porta nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 050523350</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</p>	<p>CNPJ 17017519000185</p>

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IRADA DA FONTE IBPT4

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 ____/____/____

24 JAN 2025

[Faint stamp and signature]

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 ____/____/____

24 JAN 2025

Raimundo Carlos Silva Sousa - Maj
Id.: 1240021214-4 / CPF: 453.937.022-72

AUTORIZO PAGAMENTO
28, JAN 2025

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

10

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. This is essential for ensuring the integrity of the financial statements and for providing a clear audit trail. The records should be kept up-to-date and should be easily accessible to all relevant parties.

2. The second part of the document outlines the procedures for handling any discrepancies or errors that may arise. It is important to identify the cause of the error and to take appropriate steps to correct it. This may involve adjusting the accounts and ensuring that the records are accurate.

RECEBEMOS DE MEDICAL NORDESTE IMPORT. E DISTRIB. DE PRODUTOS MEDICOS OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. VL. TOTAL R\$: 2.750,00 - DESTINATARIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - RUA DOS HOSPICIO BOA VISTA - RECIFE - PE		Nº 13721	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1	

 <p>MEDICAL NORDESTE IMPORT. E DISTRIB. DE PRODUTOS MEDICOS</p> <p>R JOSE DE ALENCAR, 916 - ILHA DO LEITE - RECIFE - PE - PE - CEP: 50070030 FONE/FAX: 8130313030</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 000.013.721</p> <p>SÉRIE: 1</p> <p>Página 1 de 2</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 2624 1217 0175 1900 0185 5500 1000 0137 2111 2521 0782</p> <p>Consulta de autenticidade no porta nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portaal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
		<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126240127476808 - 30/12/2024 16:45:42</p>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 050523350	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 17017519000185	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE.		09577422000280	30/12/2024
ENDEREÇO RUA DOS HOSPICIO 563	BAIRRO BOA VISTA	CEP 05050050	DATA ENTRADA/SAÍDA 30/12/2024
MUNICÍPIO RECIFE - PE	FONE/FAX	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
	001	30/01/2025	2.750,00						

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	2.750,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00		

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	ALIQ. ICMS
2350C	CATETER DUPLO J 5FR X 26CM - 2350C LOTE BA00323047 VALIDADE 30/06/2026 - ANVISA: 81655779024	90183929	040	5102	UND	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00
FL272	FIBRA LASER LIFELINE - 272 NM X 3 M - LT LOTE F032301 VALIDADE 31/08/2026 - ANVISA: 81655770008	90183929	040	5102	UND	1	1.450,00	1.450,00	0,00	0,00	0,00
2235	FIO GUIA HIDROFILICO 0.035" X 150CM - 2235 LOTE BG00723034 VALIDADE 30/06/2026 - ANVISA: 81655779014	90183929	040	5102	UND	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00
LB04194 120	SONDA EXTRATORA DE CALCULOS LI - ZERO TIP 1.9FR X 120CM - LB04194120 LOTE BS00823004 VALIDADE 31/07/2026 - ANVISA: 81655770038	90183929	040	5102	UND	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Val Aprox Tributos R\$ 275,00 (10%) EMPENHO--: 2024 NE 4063</p> <p>PACIENTE: A. M. DA S. C. PIRES MEDICO: HUMBERTO</p> <p>NASCIMENTO DATA USO: 27/05/2024 00:00:00 HOSPITAL:</p> <p>HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE. CONVÊNIO: FUSEX ITENS</p> <p>ISENTOS DE ICMS CONFORME INCISO CLX DO ARTIGO 9 DO CAP III</p> <p>DO TÍTULO I - LIVRO DO RICMS/PE - CONV. ICMS 01/99 - CST 6</p> <p>- ALIQUOTA REDUZIDA ZERO DE PIS E COFINS - INFORMAMOS PARA</p> <p>BASE DE CALCULO APROXIMADO DOS IMPOSTOS FOI RE</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>PE 30 12023 VASG 160199</p>
--	--

8767

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 ____/____/____
24 JAN 2025

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 ____/____/____
24 JAN 2025

Raimundo Carlos Silva Sousa - Maj
Idt.: 124001214-4 / CPF: 453.437.022-72

DIÁRIO DE SERVIÇO
RECIFE
24 JAN 2025

AUTORIZO PAGAMENTO
28 JAN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

 <p>MEDICAL NORDESTE IMPORT. E DISTRIB. DE PRODUTOS MEDICOS</p> <p>R JOSE DE ALENCAR, 916 - ILHA DO LEITE - RECIFE - PE - PE - CEP: 50070030 FONE/FAX: 8130313030</p>		<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 1 - Saída</p> <p>Nº 000.013.721 SÉRIE: 1 Página 2 de 2</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 2624 1217 0175 1900 0185 5500 1000 0137 2111 2521 0782</p> <p>Consulta de autenticidade no porta nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126240127476808 - 30/12/2024 16:45:42</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 050523350</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</p>	<p>CNPJ 17017519000185</p>	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TIRADA DA FONTE IBPT4

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 ____/____/____

24 JAN. 2025

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 ____/____/____

24 JAN. 2025

Raimundo Carlos Silva Sousa - Maj
Idt.: 124001214-4 / CPF: 438.957.022-72

AUTORIZO PAGAMENTO
28, JAN 2025

ANDREA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

RECEBEMOS DE MEDICAL NORDESTE IMPORT. E DISTRIB. DE PRODUTOS MEDICOS OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. VL. TOTAL R\$: 2.750,00 - DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE. - RUA DOS HOSPICIO BOA VISTA - RECIFE - PE		Nº 13718	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1	

 <p>MEDICAL NORDESTE IMPORT. E DISTRIB. DE PRODUTOS MEDICOS</p> <p>R JOSE DE ALENCAR, 916 - ILHA DO LEITE - RECIFE - PE - PE - CEP: 50070030 FONE/FAX: 8130313030</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 1 - Saída</p> <p>Nº 000.013.718 SÉRIE: 1 Página 1 de 2</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>2624 1217 0175 1900 0185 5500 1000 0137 1818 4454 3519</p> <p>Consulta de autenticidade no porta nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/porta NF-e ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA	126240127464853 - 30/12/2024 16:25:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
050523350		17017519000185

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE.	09577422000280	30/12/2024
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
RUA DOS HOSPICIO 563	BOA VISTA	05050050
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF
RECIFE - PE		PE
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
		30/12/2024

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
	001	30/01/2025	2.750,00						

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	2.750,00
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
				2.750,00

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
62038	CANULA DE FIBRA LASER MSB FLEX I 272µmX3M PONTA FLAT LOTE 000026-24-15 VALIDADE 22/07/2029 - ANVISA: 80454410012	90183929	040	5102	UND	1	1.450,00	1.450,00	0,00	0,00	0,00
2350C	CATETER DUPLO J 5FR X 26CM - 2350C LOTE BA00923089 VALIDADE 31/08/2026 - ANVISA: 81655779024	90183929	040	5102	UND	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00
2235	FIO GUIA HIDROFILICO 0.035" X 150CM - 2235 LOTE OEM230804 VALIDADE 31/08/2026 - ANVISA: 81655779014	90183929	040	5102	UND	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00
LB05349	SONDA EXTRATORA DE CALCULOS LI - HELICOIDAL 3FR X 90CM LOTE BS00522010 VALIDADE 30/04/2025 - ANVISA: 81655770038	90183929	040	5102	UND	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Val Aprox Tributos R\$ 275,00 (10%) EMPENHO-: 2024 NE 4060</p> <p>PACIENTE: M. M. DA S. MEDICO: HUMBERTO NASCIMENTO DATA</p> <p>USO: 02/09/2024 00:00:00 HOSPITAL: HOSPITAL MILITAR DE</p> <p>AREA DE RECIFE. CONVÊNIO: PARTICULAR ITENS ISENTOS DE</p> <p>ICMS CONFORME INCISO CLX DO ARTIGO 9 DO CAP III DO TITULO</p> <p>I - LIVRO DO RICMS/PE - CONV. ICMS 01/99 - CST 6 -</p> <p>ALÍQUOTA REDUZIDA ZERO DE PIS E COFINS - INFORMAMOS PARA</p> <p>BASE DE CALCULO APROXIMADO DOS IMPOSTOS FOI RETIRA</p>	<p>PE 30/12/2023</p> <p>VA SG 160199.</p>

8767

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 ____/____/____

24 JAN 2025

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 ____/____/____

24 JAN 2025

Raimundo Carlos Silva Sousa - Maj
Idt.: 124001214-4 / CPF: 453.937.022-72

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

De acordo com o Art 5º Paragrafo único do Decreto nº 83.936 de 06 Set 79, CERTIFICO que esta cópia é reprodução fiel do ORIGINAL.
RECIFE, PE, em ____/____/____

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

De acordo com o Art 5º Paragrafo único do Decreto nº 83.936 de 06 Set 79, CERTIFICO que esta cópia é reprodução fiel do ORIGINAL.
RECIFE, PE, em ____/____/____

AUTORIZAÇÃO
28 JAN 2025

ANDRÉIA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



**MEDICAL NORDESTE
IMPORT. E DISTRIB. DE
PRODUTOS MEDICOS**

R JOSE DE ALENCAR, 916 - ILHA DO LEITE - RECIFE - PE
- PE - CEP: 50070030 FONE/FAX: 8130313030

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.013.718

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2624 1217 0175 1900 0185 5500 1000 0137 1818 4454 3519

Consulta de autenticidade no porta 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

126240127464853 - 30/12/2024 16:25:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

050523350

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

17017519000185

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DA DA FONTE IBPT4

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
Hospital Militar de Área de Recife
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)
De acordo com o Art 5º Parágrafo único do Decreto
nº 83.936 de 06 Set 79, CERTIFICO que esta
cópia é reprodução fiel do ORIGINAL.
RECIFE, PE, em ____/____/____

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 ____/____/____

24 JAN 2025

Andréa F. Gurgel - Cel
CPF: 493.937.022-72

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 ____/____/____

24 JAN 2025

Raimundo Carlos Silva Sousa - Maj
Idt.: 124001214-4 / CPF: 493.937.022-72

AUTORIZO PAGAMENTO

28 JAN 2025



ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



[Faint, illegible text, possibly bleed-through from the reverse side of the page.]

[Faint, illegible text, possibly bleed-through from the reverse side of the page.]

RECEBEMOS DE MEDICAL NORDESTE IMPORT. E DISTRIB. DE PRODUTOS MEDICOS OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LA. NO. VL. TOTAL R\$: 2.750,00 - DESTINATARIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE. - RUA DOS HOSPICIO BOA VISTA - RECIFE - PE		Nº 13715	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 1	

 <p>MEDICAL NORDESTE IMPORT. E DISTRIB. DE PRODUTOS MEDICOS</p> <p>R JOSE DE ALENCAR, 916 - ILHA DO LEITE - RECIFE - PE - PE - CEP: 50070030 FONE/FAX: 8130313030</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 000.013.715 SÉRIE: 1 Página 1 de 2</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>2624 1217 0175 1900 0185 5500 1000 0137 1513 2374 9818</p> <p>Consulta de autenticidade no porta nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 12624012744457 - 30/12/2024 15:50:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 050523350	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 17017519000185

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE.		CNPJ/CPF 09577422000280	DATA EMISSÃO 30/12/2024
ENDEREÇO RUA DOS HOSPICIO 563		BAIRRO BOA VISTA	CEP 05050050	DATA ENTRADA/SAÍDA 30/12/2024	
MUNICÍPIO RECIFE - PE	FONE/FAX	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA	

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
	001	30/01/2025	2.750,00						

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	2.750,00	
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	2.750,00	

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	ALÍQ. ICMS
62040	CANULA DE FIBRA LASER MSB FLEX I 365µmX3M PONTA FLAT LOTE 000032-24-15 VALIDADE 14/08/2026 - ANVISA: 80454410012	90183929	040	5102	UND	1	1.450,00	1.450,00	0,00	0,00	0,00
2350C	CATETER DUPLO J 5FR X 26CM - 2350C LOTE BA00723070 VALIDADE 30/06/2026 - ANVISA: 81655779024	90183929	040	5102	UND	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00
2235	FIO GUIA HIDROFILICO 0.035" X 150CM - 2235 LOTE OEM230804 VALIDADE 31/08/2026 - ANVISA: 81655779014	90183929	040	5102	UND	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00
LB05349	SONDA EXTRATORA DE CALCULOS LI - HELICOIDAL 3FR X 90CM LOTE BS00723015 VALIDADE 30/06/2026 - ANVISA: 81655770038	90183929	040	5102	UND	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Val Aprox Tributos R\$ 275,00 (10%) EMPENHO: 2024 NE 4057 PACIENTE: M. A. DA S. S. J. MEDICO: HUMBERTO NASCIMENTO DATA USO: 07/10/2024 00:00:00 HOSPITAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE. CONVÊNIO: PARTICULAR ITENS ISENTOS DE ICMS CONFORME INCISO CLX DO ARTIGO 9 DO CAP III DO TITULO I - LIVRO DO RICMS/PE - CONV. ICMS 01/99 - CST 6 - ALÍQUOTA REDUZIDA ZERO DE PIS E COFINS - INFORMAMOS PARA BASE DE CALCULO APROXIMADO DOS IMPOSTOS FOI R</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>PE 30/2023 VASG 160199.</p>
---	--

28767

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 ____/____/____

24 JAN. 2025

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 ____/____/____

24 JAN. 2025

Raimundo Carlos Silva Sousa - Maj
Idt.: 124001214-4 / CPF: 453.937.022-72

AUTORIZO PAGAMENTO
28, JAN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

 <p>MEDICAL NORDESTE IMPORT. E DISTRIB. DE PRODUTOS MEDICOS</p> <p>R JOSE DE ALENCAR, 916 - ILHA DO LEITE - RECIFE - PE - PE - CEP: 50070030 FONE/FAX: 8130313030</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 1 - Saída</p> <p>Nº 000.013.715 SÉRIE: 1 Página 2 de 2</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 2624 1217 0175 1900 0185 5500 1000 0137 1513 2374 9818</p> <p>Consulta de autenticidade no porta nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 050523350</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</p>	<p>CNPJ 17017519000185</p>


CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ETIRADA DA FONTE IBPT4

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 ____/____/____

24 JAN. 2025

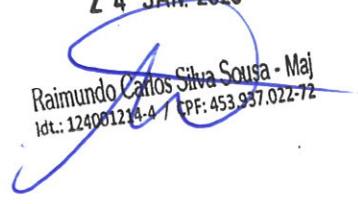


MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
Hospital Militar de Área de Recife
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)


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 ____/____/____

24 JAN. 2025

Raimundo Carlos Silva Sousa - Maj
Idt.: 124001214-4 / CPF: 453.937.022-72



AUTORIZO PAGAMENTO
28, JAN 2025



ANDRÉA GUMARÃES GURGEL - Cel
Ordencora de Despesas do HMAR

Nº 13719

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**MEDICAL NORDESTE
IMPORT. E DISTRIB. DE
PRODUTOS MEDICOS**

R JOSE DE ALENCAR, 916 - ILHA DO LEITE - RECIFE - PE
- PE - CEP: 50070030 FONE/FAX: 8130313030

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.013.719

SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2624 1217 0175 1900 0185 5500 1000 0137 1911 0148 2520

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126240127468857 - 30/12/2024 16:32:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

050523350

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

17017519000185

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE.

CNPJ/CPF

09577422000280

DATA EMISSÃO

30/12/2024

ENDEREÇO

RUA DOS HOSPICIO 563

BAIRRO

BOA VISTA

CEP

05050050

DATA ENTRADA/SAÍDA

30/12/2024

MUNICÍPIO

RECIFE - PE

FONE/FAX

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA Nº **Vencimento** **Valor** Nº **Vencimento** **Valor** Nº **Vencimento** **Valor**

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
	001	30/01/2025	2.750,00						

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	2.750,00	
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	2.750,00

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
62038	CANULA DE FIBRA LASER MSB FLEX I 272µmX3M PONTA FLAT LOTE 000028-23-15 VALIDADE 12/12/2028 - ANVISA: 80454410012	90183929	040	5102	UND	1	1.450,00	1.450,00	0,00	0,00	0,00
2350C	CATETER DUPL0 J 5FR X 26CM - 2350C LOTE BA00522034 VALIDADE 30/04/2025 - ANVISA: 81655779024	90183929	040	5102	UND	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00
2235	FIO GUIA HIDROFILICO 0.035" X 150CM - 2235 LOTE OEM220412 VALIDADE 30/04/2025 - ANVISA: 81655779014	90183929	040	5102	UND	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00
LB04194 120	SONDA EXTRATORA DE CALCULOS LI - ZERO TIP 1.9FR X 120CM - LB04194120 LOTE BS00622008 VALIDADE 31/05/2025 - ANVISA: 81655770038	90183929	040	5102	UND	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R\$ 275,00 (10%) EMPENHO-: 2024 NE 4061 PACIENTE: I. N. G. MEDICO: HUMBERTO NASCIMENTO DATA USO: 19/08/2024 00:00:00 HOSPITAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE. CONVÊNIO: PARTICULAR ITENS ISENTOS DE ICMS CONFORME INCISO CLX DO ARTIGO 9 DO CAP III DO TITULO I - LIVRO DO RICMS/PE - CONV.ICMS 01/99 - CST 6 - ALÍQUOTA REDUZIDA ZERO DE PIS E COFINS - INFORMAMOS PARA BASE DE CALCULO APROXIMADO DOS IMPOSTOS FOI RETIRADA	PE 30/12/2023 UASC-160199

678767

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 ____/____/____
24 JAN 2025

Andréa Guimaraes Gurgel
Comandante
Comando do HMAR

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 ____/____/____
24 JAN 2025

Raimundo Carlos Silva Sousa - Maj
Idt.: 124001214-7 CPF: 953.997.022-72

AUTORIZO PAGAMENTO
28 JAN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Comandante de Despesas do HMAR

 <p>MEDICAL NORDESTE IMPORT. E DISTRIB. DE PRODUTOS MEDICOS</p> <p>R JOSE DE ALENCAR, 916 - ILHA DO LEITE - RECIFE - PE - PE - CEP: 50070030 FONE/FAX: 8130313030</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 1 - Saída</p> <p>Nº 000.013.719 SÉRIE: 1 Página 2 de 2</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 2624 1217 0175 1900 0185 5500 1000 0137 1911 0148 2520</p> <p>Consulta de autenticidade no porta nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 050523350</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</p>	<p>CNPJ 17017519000185</p>

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DA FONTE IBPT4

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 ____/____/____

24 JAN. 2025

[Handwritten signature]

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 ____/____/____

24 JAN. 2025

[Handwritten signature]
Raimundo Carlos Silva Sousa - Maj
Idt.: 12400121474 / CPF: 453.937.022-72

AUTORIZO PAGAMENTO
28/ JAN 2025

[Handwritten signature]
ANDRÉ GUMARÃES GURGEL - Cel
Ordensadora de Despesas do HMAR



The first part of the document
 discusses the importance of
 maintaining accurate records
 and the role of the
 committee in this regard.
 It also mentions the
 need for regular
 communication and
 collaboration between
 all members of the
 organization.

The second part of the document
 outlines the specific
 responsibilities of each
 member of the committee.
 It includes a list of
 tasks and a timeline
 for their completion.
 The document concludes
 with a statement of
 confidence in the
 committee's ability to
 successfully complete
 its duties.

APPENDIX A

R/CBEMOS DE MEDICAL NORDESTE IMPORT. E DISTRIB. DE PRODUTOS MEDICOS OS PRODUTOS SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. VL. TOTAL R\$: 2.911,13 - DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - RUA DOS HOSPICIO BOA VISTA - RECIFE - PE		Nº 13717	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1	

 MEDICAL NORDESTE IMPORT. E DISTRIB. DE PRODUTOS MEDICOS R JOSE DE ALENCAR, 916 - ILHA DO LEITE - RECIFE - PE - PE - CEP: 50070030 FONE/FAX: 8130313030	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.013.717 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2624 1217 0175 1900 0185 5500 1000 0137 1716 7426 1847 Consulta de autenticidade no porta nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126240127457080 - 30/12/2024 16:12:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL 050523350				17017519000185

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE.		09577422000280	30/12/2024
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOS HOSPICIO 563	BOA VISTA	05050050	30/12/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RECIFE - PE		PE	

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
	001	30/01/2025	2.911,13						

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	2.911,13	
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	2.911,13

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	ALÍQ. ICMS
62040	CANULA DE FIBRA LASER MSB FLEX I 365µmX3M PONTA FLAT LOTE 000028-24-15 VALIDADE 25/07/2026 - ANVISA: 80454410012	90183929	040	5102	UND	1	1.450,00	1.450,00	0,00	0,00	0,00
2350C	CATETER DUPLO J 5FR X 26CM - 2350C LOTE BA00923089 VALIDADE 31/08/2026 - ANVISA: 81655779024	90183929	040	5102	UND	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00
2235	FIO GUIA HIDROFILICO 0.035" X 150CM - 2235 LOTE OEM230804 VALIDADE 31/08/2026 - ANVISA: 81655779014	90183929	040	5102	UND	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00
56001	IRRIGADOR MANUAL PARA URETEROSCOPIA LOTE 000003-21-06 VALIDADE 30/05/2026 - ANVISA: 80454410003	90183929	040	5102	UND	1	161,13	161,13	0,00	0,00	0,00
LB05349	SONDA EXTRATORA DE CALCULOS LI - HELICOIDAL 3FR X 90CM LOTE BS00723015 VALIDADE 30/06/2026 - ANVISA: 81655770038	90183929	040	5102	UND	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox Tributos R\$ 291,11 (10%) EMPENHO-: 2024 NE 4059 PACIENTE: A. M. DE A. MEDICO: HUMBERTO NASCIMENTO DATA USO: 07/08/2024 00:00:00 HOSPITAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE. CONVÊNIO: PARTICULAR ITENS ISENTOS DE ICMS CONFORME INCISO CLX DO ARTIGO 9 DO CAP III DO TITULO I - LIVRO DO RICMS/PE - CONV.ICMS 01/99 - CST 6 - ALIQUOTA REDUZIDA ZERO DE PIS E COFINS - INFORMAMOS PARA BASE DE CALCULO APROXIMADO DOS IMPOSTOS FOI RETIRA	RESERVADO AO FISCO PE 30/12/23 VASE 160199
---	--

8767

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 _____
24 JAN 2025

Analisa Romão CARACIOLLO
Tel: 9122-3311
2025

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 _____
24 JAN 2025

Raimundo Carlos Silva Sousa - Maj
Idt.: 124001214-4 / CPF: 458.937.022-72

AUTORIZO PAGAMENTO
28 JAN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordernadora de Despesas do HMAR

 <p>MEDICAL NORDESTE IMPORT. E DISTRIB. DE PRODUTOS MEDICOS</p> <p>R JOSE DE ALENCAR, 916 - ILHA DO LEITE - RECIFE - PE - PE - CEP: 50070030 FONE/FAX: 8130313030</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 1 - Saída</p> <p>Nº 000.013.717 SÉRIE: 1 Página 2 de 2</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 2624 1217 0175 1900 0185 5500 1000 0137 1716 7426 1847</p> <p>Consulta de autenticidade no porta nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 050523350</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</p>	<p>CNPJ 17017519000185</p>

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DA DA FONTE IBPT4

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 ____/____/____

24 JAN. 2025

[Handwritten signature]

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 ____/____/____

24 JAN. 2025

[Handwritten signature]
Raimundo Carlos Silva Sousa - Maj
Idt.: 124001244-4 / Cpf: 433.937.022-72

AUTORIZO PAGAMENTO
28, JAN 2025

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



**MEDICAL NORDESTE
IMPORT. E DISTRIB. DE
PRODUTOS MEDICOS**

R JOSE DE ALENCAR, 916 - ILHA DO LEITE - RECIFE - PE
- PE - CEP: 50070030 FONE/FAX: 8130313030

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.013.720

SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2624 1217 0175 1900 0185 5500 1000 0137 2013 2374 9818

Consulta de autenticidade no porta 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
126240127472866 - 30/12/2024 16:38:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
050523350

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

17017519000185

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE.

CNPJ/CPF

09577422000280

DATA EMISSÃO

30/12/2024

ENDEREÇO

RUA DOS HOSPICIO 563

BAIRRO

BOA VISTA

CEP

05050050

DATA ENTRADA/SAÍDA

30/12/2024

MUNICÍPIO

RECIFE - PE

FONE/FAX

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
	001	30/01/2025	1.900,00						

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	1.900,00	
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	1.900,00

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	ALIQ. ICMS
62038	CANULA DE FIBRA LASER MSB FLEX I 272µmX3M PONTA FLAT LOTE 000028-23-15 VALIDADE 12/12/2028 - ANVISA: 80454410012	90183929	040	5102	UND	1	1.450,00	1.450,00	0,00	0,00	0,00
2360C	CATETER DUPLO J 6FR X 26CM - 2360C LOTE BA01023167 VALIDADE 30/09/2026 - ANVISA: 81655779024	90183929	040	5102	UND	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00
2235	FIO GUIA HIDROFILICO 0.035" X 150CM - 2235 LOTE OEM230804 VALIDADE 31/08/2026 - ANVISA: 81655779014	90183929	040	5102	UND	2	150,00	300,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R\$ 190,00 (10%) NOTA EMPENHO-: 2024 NE 4062 PACIENTE: ROMULO ALEX LEITE MEDICO: HUMBERTO NASCIMENTO DATA USO: 02/08/2024-00:00:00 HOSPITAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE. CONVÊNIO: PARTICULAR ITENS ISENTOS DE ICMS CONFORME INCISO CLX DO ARTIGO 9 DO CAP III DO TITULO I - LIVRO DO RICMS/PE - CONV. ICMS 01/99 - CST 6 - ALIQUOTA REDUZIDA ZERO DE PIS E COFINS - INFORMAMOS PARA BASE DE CALCULO APROXIMADO DOS IMPOSTOS	PE 30/2023 VASG 160199

REDEMANCÃO
OK
8767

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 ____/____/____
24 JAN 2025

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 ____/____/____
24 JAN 2025

Raimundo Carlos Silva Sousa - Maj
Idt.: 124001214-4 / CPF: 453.937.022-72

AUTORIZO PAGAMENTO
28 JAN 2025

ANDREA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordeadora de Despesas do HMAR

 <p>MEDICAL NORDESTE IMPORT. E DISTRIB. DE PRODUTOS MEDICOS</p> <p>R JOSE DE ALENCAR, 916 - ILHA DO LEITE - RECIFE - PE - PE - CEP: 50070030 FONE/FAX: 8130313030</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 1 - Saída</p> <p>Nº 000.013.720 SÉRIE: 1 Página 2 de 2</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 2624 1217 0175 1900 0185 5500 1000 0137 2013 2374 9818</p> <p>Consulta de autenticidade no porta nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 050523350</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</p>	<p>CNPJ 17017519000185</p>

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FOI RETIRADA DA FONTE IBPT4

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 ____/____/____

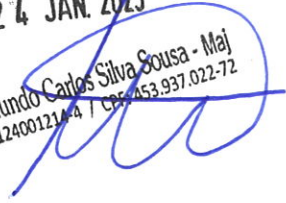
24 JAN. 2025

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 ____/____/____

24 JAN 2025

Raimundo Carlos Silva Sousa - Maj
Id.: 124001214-4 / CPF: 453.937.022-72



AUTORIZO PAGAMENTO
28, JAN 2025



ANDREA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Faint, illegible text block, possibly bleed-through from the reverse side of the page.

2000 MAY 13

Faint, illegible text block, possibly bleed-through from the reverse side of the page.

Faint, illegible text block, possibly bleed-through from the reverse side of the page.

Faint, illegible text block, possibly bleed-through from the reverse side of the page.