

Wanderley e Regis Com e Prod
Medicos Hospitalar

Rua da Hora 892

Espinheiro

RECIFE - PE

CEP: 52020-015 FONE: (0xx81)3038-2911

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.013.193

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2625 0313 1200 4400 0105 5500 1000 0131 9314 5245 7917

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 - Mercadoria adquirida de terceiros substituicao trib

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126250027404192 EM 18/03/2025 ÀS 13:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

043249949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

13.120.044/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

18/03/2025 13:26:00

ENDEREÇO

Rua do Hospicio 563

BAIRRO / DISTRITO

Boa Vista

CEP

50050-050

DATA DA SAÍDA

18/03/2025

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE / FAX

(0xx81)2123-4844

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:26:00

FATURA / DUPLICATA

001 17/04/2025 1.918,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.918,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.918,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-Sem Ocorrência de
Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1015	HIDROGEL ALGINATO 25g Lote: 24070206 Qtd.: 180 Fab.: 02/07/2024 Venc.: 02/07/2026 Ref.: K260025	30059090	060	5405	UN	180	10,66	1.918,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PE 90021/2024
VA 56 16099

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$ 258,08 Federal e R\$ 326,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PE B047CD

CAIXA ECONOMICA FEDERAL - Agencia: 0045 C/C.1337-4 - Operacao: 003 Wanderley & Regis Com. e Prod Medico Hospitalar

Ltda.

Entrega: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

Rua do Hospicio, 563 - Boa Vista

Cep: 50050-050 - RECIFE - PE

Tel.: (0xx81)2123-4844

CONFORME NOTA DE EMPENHO N 2025NE893 Retencao de IR, CSLL, COFINS e PIS/PASEP (Lei N 9.430,de 1996, Art 64)

Empenho: 2025NE893

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
Emissão recebida e conferida

por: ALESSANDRO

Data: 19/03/2025

6147

Unipius

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

Recife, PE 21 / 03 / 25

Vanessa
VANESSA dos Santos Vasconcelos
2º Tenente - Farmacêutica
CRF-PE 6855
Idt. 071229417-2 MD/EB

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

Recife, PE 21 / 03 / 25


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

AUTORIZO PAGAMENTO

24, MAR 2025

Andréa
ANDRÉA GUMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

RECEBEMOS DE OVERMAR COMERCIAL LTDA-ME		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VLR TOTAL NOTA	Nº	000000972
		HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	13.158,00	Série	1
				DATA DA EMISSÃO	11/03/2025

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
OVERMAR COMERCIAL LTDA-ME		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 2625 0302 7281 8900 0169 5500 1000 0009 7212 9970 0005	
RUA DO MARQUES 140. PARNAMIRIM RECIFE-PE CEP: 52060-280 Fone: (81)3204-4641		Nº 000000972 SÉRIE 1 FL 1 / 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda Merc.Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250024440337 11/03/25 14:56:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 025165860	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ 02.728.189/0001-69	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF / IDEstr.		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		09.577.422/0002-80		11/03/2025 14:56	
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO,563.	BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	COMPLEMENTO			
MUNICÍPIO RECIFE	FONE / FAX 0	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP 50050050	DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA 11/03/2025 14:56:46

FATURA		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
NÚMERO 972		13.158,00		0,00		13.158,00	


DUPLICATAS											
NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
991	10/04/25	13.158,00		//			//			//	

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	13.158,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	13.158,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	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
2747	SUPRASORB CNP BOLSA EXSUDATO 1000ML	39269090	2102	5102	UND	12,0000	518,50	6.222,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	L: 233418901 Q: 8.000 F: 2023-07-31 V: 2026-07-31 L: 234228901 Q: 4.000 F: 2023-09-30 V: 2026-09-30/												
2745	SUPRASORB CNP KIT ESPUMA TAM- M REF- 170001	30059090	2102	5102	UND	12,0000	578,00	6.936,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	L: 2412480169 Q: 12.000 F: 2023-09-30 V: 2027-09-30/												

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ///Ped:302/Ped-Empenho:EMP. 2025NE698 (10000)/Vend:1-OVERMAR COMERCI /EMPENHO 2025NE698 PE 90021/2024, REQ. NR 160/2025-FH. BCO: 001-Banco do Brasil AG: 8240-6 CC: 853-2		 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE Material recebido e conferido por: <i>SD ESTIVANTE</i> CPF: 709.298.724-00 AUX. FARM. HOSP I HMAR Data: 12 / 03 / 25	

*PE 90021/2024
VAGS 160199*

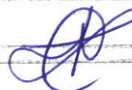
Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).

Recibo, PE 21 / 03 / 25


VANESSA dos Santos Vasconcelos
2º Tenente - Farmacêutica
CRF-PE 6855
Idt. 071229417-2 MD/EB

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

Recibo, PE 21 / 03 / 25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
24, MAR 2025


ANDREA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

RECEBEMOS DE OVERMAR COMERCIAL LTDA-ME		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VLR TOTAL NOTA	Nº 000000976
14/03/25	Caroline Jacobina Viana da Silva	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	26.316,00	Série 1
			DATA DA EMISSÃO	14/03/2025

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
OVERMAR COMERCIAL LTDA-ME	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 2625 0302 7281 8900 0169 5500 1000 0009 7613 0010 0001
RUA DO MARQUES 140. PARNAMIRIM RECIFE-PE CEP: 52060-280 Fone: (81)3204-4641	Nº 000000976 SÉRIE 1 FL 1 / 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda Merc.Terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250025890138 14/03/25 11:56:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 025165860	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
	CPF/CNPJ 02.728.189/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF / IDEstr.	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		09.577.422/0002-80	14/03/2025 11:56
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO,563.	BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	COMPLEMENTO	
MUNICÍPIO RECIFE	FONE / FAX 0	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL CEP 50050050
			DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA 14/03/2025 11:56:04

FATURA			
NÚMERO 976	VALOR ORIGINAL 26.316,00	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 26.316,00

DUPLICATAS											
NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	13/04/25	26.316,00		//			//			//	

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	26.316,00
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	26.316,00

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
2747	SUPRASORB CNP BOLSA EXSUDATO 1000ML	39269090	2102	5102	UND	24,0000	518,50	12.444,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	L: 233418901 Q: 24.000 F: 2023-07-31 V: 2026-07-31/												
2745	SUPRASORB CNP KIT ESPUMA TAM- M REF- 170001	30059090	2102	5102	UND	24,0000	578,00	13.872,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	L: 2410480031 Q: 24.000 F: 2024-03-07 V: 2026-07-31/												

DADOS ADICIONAIS										RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ///Ped:308/Vend:1-OVERMAR COMERCI /EMPENHO 2025NE698, PE 90021/2024, REQ. NR 160/2025-FH. BCO: 001-Banco do Brasil AG: 8240-6 CC: 853-2										

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

Recife, PE 21/03/25


VANESSA dos Santos Vasconcelos
2º Tenente - Farmacêutica
CRF-PE 6855
Idt. 071229417-2 MD/EB

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

Recife, PE 21 / 03 / 25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
24 MAR 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR