

RECEBEMOS DE Zoltan Medical Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000122 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

 <p><b>Zoltan Medical Ltda</b> Rua Ribeiro do Vale, 623, casa 02, Brooklin Paulista 04.568-001 - São Paulo - SP Fone - gcolini_7@hotmail.com</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000122</b> SERIE: 1 Página: 1 de 1</p>	<p>Controle do Fisco</p> 
		<p>Chave de acesso 3525 0436 2419 1400 0191 5500 1000 0001 2215 6557 5900</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal 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 135250966618994 11/04/2025 16:08:02
Inscrição Estadual 130.029.675.118	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 36.241.914/0001-91

<b>Destinatário/Remetente</b>		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		09.577.422/0002-80	ISENTO	11/04/2025
Endereço Rua do Hospício, 563		Bairro Boa Vista	CEP 50.050-050	Data saída 11/04/2025
Município Recife		UF PE	Fone/Fax (81) 2123-4844	Hora saída 16:08:00

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

<b>Cálculo do imposto</b>					
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 22.399,00
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 22.399,00

<b>Transportador/Volumes transportados</b>		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome	Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
EQBI0010	BISTURI ELETRICO (MOD. RADIOFREQUENCIA E ULTRASSONICO) Lote: 0193/0225 Sér.: BZTT-WM x1 Val: Indeterminada	90189021	040	6.102	un	1,00	22.399,0000	22.399,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00


<b>Cálculo do ISSQN</b>	
Inscrição Municipal 6.522.624-0	Valor total dos serviços 0,00
Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00

<b>Dados adicionais</b>	Reservado ao fisco
<p>Observações</p> <p>Informação do contribuinte: Retenção na fonte conforme IN 1234/2012. total aproximado de tributos RETENCAO DE 5,85% R\$ 1.310,34 (IRRF -1,20% R\$ 268,79, PIS - 0,65% R\$ 145,59, COFINS - 3% R\$ 671,97, CSLL 1% R\$ 223,99)</p> <p>2025 NE 1145 cód. 179 Pregão Lei 14.133/2021 Artigo 28 Inciso I Local da Entrega ALMOXARIFADO DO HMAR MEDICAL ZOLTAN LTDA BANCO DO BRASIL AG 1526-1 C/C 304239 ou BANCO ITAU AG0772 C/C 27498-1</p>	<p>6147</p>

PE 90041 / 2024  
VASC 160199.

Certifico que o material (serviço) descrito nesta fatura foi recebido (prestado) em conformidade com o contratado.

Recife, PE em 21 / 07 / 2025

  
Moacir Matos Serpa – 1º Ten  
Idt.: 031865044-7 MD/EB  
Chefe do Almoxarifado

AUTORIZO PAGAMENTO

21 / JUL / 2025

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

RECEBEMOS DE NPR COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 66</b> <b>Série 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>NF</b> <b>1225</b>	<b>NPR COMERCIO E SERVICOS LTDA</b> Rua Ourem, 303 San Martin - 50761-340 Recife - PE - Fone: (81) 98702-7524	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input type="checkbox"/> 1 Nº 66 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
			CHAVE DE ACESSO <b>2625055699325000012455001000000661609855483</b>

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126250049131122</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>119221764</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
	CNPJ <b>56.993.250/0001-24</b>

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE</b>		<b>09.577.422/0002-80</b>	<b>16/05/2025</b>
ENDEREÇO <b>Rua do Hospício, 563 ANDAR PRIMEIRO</b>		CEP <b>50050-050</b>	DATA DE ENTR./SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Recife</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>Boa Vista</b>	UF <b>PE</b>	HORA ENTR./SAÍDA
FONE/FAX <b>(81) 2123-4844</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA									
CALCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET. <b>0,00</b>	VALOR DO FCP <b>0,00</b>	VALOR DO PIS <b>0,00</b>	V. TOTAL DE PRODUTOS <b>14.350,00</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP. <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	V. ICMS UF DEST. <b>0,00</b>	V. APROX. DO TRIBUTO <b>0,00</b>	VALOR DA COFINS <b>0,00</b>	V. TOTAL DA NOTA <b>14.350,00</b>	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros		CÓDIGO ANTT <b>9</b>	PLACA	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000051	SINUSCOPIO AED ENDOVEW 4MM 0	30061090	0102	5102	UN	1,000	14.350,00	14.350,00	0,00	0,00	0,00		0,00

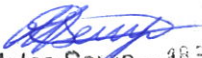
CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>	VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>

DADOS ADICIONAIS		RESERVA AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS: BANCO:001 - BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3504-1 CONTA: 61656-7 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.		<b>PE 9004 1/2024</b> <b>UASG 160 199</b>

6616  
A SP

Certifico que o material (serviço) descrito nesta  
fatura foi recebido (prestado) em conformidade  
com o contratado.

Recife, PE em 21 / 07 / 2025

  
Moacir Matos Serra <sup>1º Ten</sup>  
Idt.: 031865044-7 MD/EB  
Chefe do Almoxarifado

AUTORIZO PAGAMENTO

21 JUL 2025

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

RECEBEMOS DE LUIZ GOULART & CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMISSÃO: 11/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 10.410,00 DESTINATÁRIO: Hospital Militar de Area de Recife - Rua do Hospício, 563 Boa Vista Recife-PE

NF-e

Nº. 000.000.520  
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**LUIZ GOULART & CIA LTDA**

Avenida Protasio Alves, 3121  
Petropolis - 90410-002  
Porto Alegre - RS Fone/Fax: 5130852903

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.520  
Série 002  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4325 0688 0140 0600 0169 5500 2000 0005 2013 5393 8604

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243250174737221 - 11/06/2025 14:23:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda a Prazo Empenho**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0963992600

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

88.014.006/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**Hospital Militar de Area de Recife**

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

11/06/2025

ENDEREÇO

**Rua do Hospício, 563**

BAIRRO / DISTRITO

**Boa Vista**

CEP

**50050-050**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/06/2025

MUNICÍPIO

**Recife**

UF

FONE / FAX

**8121234844**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:21:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.410,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.334,32	0,00	10.410,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**TNT MERCURIO C E E EXS LTDA**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

95.591.723/0002-08

ENDEREÇO

**Avenida Sertorio 6500**

MUNICÍPIO

**Porto Alegre**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**RS 0962072311**

QUANTIDADE

**1**

**caixa**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**3,400**

PESO LÍQUIDO

**3,400**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
2234	Micromotor Elétrico WPro + Contra Angulo WMax EM2510007T3 / W2460839FTL pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90184999	0102	6102	UN	1,0000	10.410,0000	10.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 1-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL [II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Trib Aprox. R\$ 1.564,62 Fed - R\$ 1.769,70 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 63390F]- (EMPENHO 2025NE001138 - PAGAMENTO BANCO ITAU - AGENCIA: 0604 - CONTA CORRENTE: 05408-0) Email do Destinatário: depodontohmar@gmail.com  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 3.334,32


RESERVADO AO FISCO

PE 90041/2024

VASG 160199.

Certifico que o material (serviço) descrito nesta fatura foi recebido (prestado) em conformidade com o contratado.

Recife, PE em 21 / 07 / 2025

  
Moacir Matos Serpa – 1º Ten  
Idt.: 031865044-7 MD/EB  
Chefe do Almoxarifado

AUTORIZO PAGAMENTO

~~21 JUL 2025~~

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