



Gadali Medical Comercio de

RUA ELEUTERIO RODRIGUES N.434
Bairro VILA NOVA, Campinas - SP
Fone: (19) 3291-3882, CEP:13073066
e-mail: nfe@gadalimedical.com.br
CNPJ: 06.143.957/0001-73
IE: 795253014117

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3525 0606 1439 5700 0173 5500 1000 1532 3910 4246 2123

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 153.239
SÉRIE 1

1

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

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc, destinada n contr

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251512942378 05/06/2025 15:17:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795253014117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

06.143.957/0001-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

4635

CNPJ/CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

05-06-2025

ENDEREÇO

Rua DO HOSPICIO N. 563 , ANDAR PRIMEIRO

BARRIO/DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50.050-050

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

05-06-2025

MUNICÍPIO

Recife

FONE/FAX

(81) 2123-4829

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:17:38

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 30 DIAS | OUT=001 Venc=07/07/2025 Valor=52.800,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

52.800,00

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

52.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CARGO EXPRESS

FRETE POR UNDA

0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

41.179.782/0001-55

ENDEREÇO

Quadra 1 Conjunto C N.

MUNICÍPIO

Nucleo Bandeirante

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

5,00

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

65,6000 Kg

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Table with columns: COD. PROCO, DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS, NCM/SH, CST, CFOP, UN., QUANT., V. UNICARIO, V. DESC., I. DESC., V. TOTAL, ICMS, V. ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTA ICMS, IPI. Contains two rows of product data for irrigation canulas.

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

ISENÇÃO CONVENIO ICMS 01/99 , PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 143/24 ATE 31/07/2025
[P/ depósito: CNPJ: 06.143.957/0001-73 - Gadali Medical Com. De Produtos Med. Hosp.
LTDA - Banco do Brasil - Ag. 2913-0 C/C 123111-2 - PIX BB: 06 143 95/ 0001 73]
EMPENHO 2025NE1832 [FARMACIA HOSPITALAR] | | Numero do Pedido: 81202

RESERVAÇÃO AO FISCAL

PE 90040/2024
VASE 160199

6147

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

Recife, PE 16 / 06 / 25

Vanni
Wanderson dos Santos Vasconcelos
2º Tenente - Farmacêutica
CRF-PE 6855
Id. 071229417-2 MD/EB

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

Recife, PE 16 / 06 / 25

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

Autorizo Pagamento

16 JUN 2025

Andréa Guimarães Gurgel
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Medicamentos de MEDICALMED REPRESENTACOES, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		NF-e
utilizados e/ou serviços da nota fiscal eletrônica indicada ao lado		Nº: 00000786
Data do recebimento	Identificação e assinatura do receptor	Série: 1



MEDICALMED REPRESENTACOES,
 RUA CONDE IRAJA, 60 SALA 104 - Bairro: PAJUCARA, Maceló - AL (82) 8173-5294 - CEP: 57.030-150

DANFE
 Documento auxiliar da nota fiscal
 1 - Saída 2 - Entrada 1
 Série: 1
 Nº: 00000786
 Folha: 1 de 1



Consulta da autenticidade no portal nacional da NFe, no endereço <http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal>, ou <http://portalnfe.fazenda.mg.gov.br/consultas.html>

Protocolo de autorização de uso: 227250017519757 02/06/2025 11:24

Natureza da operação: Venda
 Inscrição estadual: 24732461-2 Inscr. estadual do subst. tributário: CNPJ: 27.705.997/0001-31

Destinatário / Remetente			
Nome / Razão social FILIAL - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	CNPJ / CPF 09.577.422/0002-80	Emissão 02/06/2025	
Endereço R RUA DO HOSPICIO 563 ANDAR PRIMEIRO, 563 ANDAR PRIMEIRO	Bairro / Distrito BOA VISTA	CEP 50050050	Entrada / Saída 02/06/2025
Município Recife	FONE / FAX 8121234829	UF PE	Inscr. estadual Hora saída 10:50

Cálculo do imposto															
B.C. do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Valor do frete	0,00	Valor do seguro	0,00	Valor do FCP	0,00	Valor do FCP ST	0,00	Valor do PIS	0,00	Valor total dos produtos	6.088,30
B.C. do ICMS ST	0,00	Valor do ICMS ST	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor total do IPI	0,00	V. Imp. Importação	0,00	Valor do COFINS	0,00	Valor total da nota	6.088,30

Transportador / Volumes transportados						
Nome / Razão Social	Frete por conta Emitente	Cód. ANTT	Placa veículo	UF	CNPJ / CPF	
Endereço	Município			UF	Peso Liq.	
Quantidade 1	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Inscr. estadual	

Fatura

Transferência Bancária
 Número: 001
 Vencimento: 28/06/2025
 Valor: 6.088,30

Dados dos produtos / serviços													
Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM	CSO	CFOP	UN	Quant.	Valor unit.	Valor total	Base calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíquotas	
												ICMS	IPI
M1301	PINÇA BIOPSIA SERRILHADA S/ESP 2.3MM 230CM ESCALONADA	90183929	1102	6108	UND	20.0000	47,5000	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M1302	AGULHA ESCLEROSE 22GA 4MM 230CMX2.3MM	90183929	1102	6108	UND	10.0000	90,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M1302	AGULHA ESCLEROSE 22GA 4MM 230CMX2.3MM	90183929	1102	6108	UND	10.0000	90,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M1303	ALCA POLIPECTOMIA OVAL 15X2,3MM 230CM	90183929	1102	6108	UND	10.0000	118,0000	1180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M1304	ALCA POLIPECTOMIA OVAL 30X2,3MM 230CM	90183929	1102	6108	UND	10.0000	100,0000	1000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M171	ALCA POLIPECTOMIA VEDSNARE OVAL 10X2,3MM 230CM	90183929	1102	6108	UND	10.0000	115,8300	1158,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN			
Inscrição municipal	Valor total dos serviços	Base cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

Informações adicionais	
LOCAL DE ENTREGA: R RUA DO HOSPICIO 563 ANDAR PRIMEIRO, 563 ANDAR PRIMEIRO, BOA VISTA, Recife - PE - CEP: 50050050 - Status: Ativo REF.: PE Nº 90040/2024 DA UASG 160199 HMAR EMPENHO Nº 2025NE1484 LOCAL DE ENTREGA: FARMÁCIA HOSPITALAR Horário: Manhã: Segunda à Sexta, das 7h30 às 11h00. Tarde: Segunda à Quinta, das 13h às 15h DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL: OP: 003 AGÊNCIA: 2343 CONTA: 00004615-1 PIX: 27.705.997/0001-31	Reservado ao fisco

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
 Material recebido e conferido
 por: **Sd Ep Bezerra**
 CPF: 708.643.054-50
 Data: 03/06/25
 Aux. Far / HMAR

PE 90040/2024
 UASG 160199

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 16 / 06 / 25
Valeria

Valeria
Valeria dos Santos Vasconcelos
2ª Tenente - Farmacêutica
CRF-PE 6855
Id. 871229477-2 MD/EB

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 16 / 06 / 25
Luciana

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

AUTORIZO PAGAMENTO
16 JUN 2015

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cf
Ordenadora de Despesas do HMAR

Andréa

Identificação do emitente
CIENTLABOR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

RUA MAESTRO CARDIM, 1293
 Complemento: SALA 121 E 124
 LIBERDADE Cep:01533-020
 SAO PAULO/SP
 Fone: 1133726060

DANTE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA

N. 000023232
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3525 0602 8142 8000 0288 5500 1000 0232 3214 6350 8510

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
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135251521592673 06/06/2025 09:47:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 148151589115
 INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.:
 CNPJ/CPF: 02.814.280/0002-88

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
 ENDEREÇO: RUA DO HOSPICIO, 563
 BAIRRO/DISTRITO: BOA VISTA
 CEP: 50050-050
 MUNICIPIO: RECIFE
 FONE/FAX: 8121234844
 UF: PE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 DATA DE EMISSÃO: 06/06/2025
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 06/06/2025
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 09:07:00

001
 06/07/2025
 13.549,00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 13.549,00
 VALOR DO ICMS: 541,96
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 13.374,00
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 1,12
 VALOR DO IPI: 173,88
 VALOR TOTAL DA NOTA: 13.549,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: TRANSCOURIER LTDA
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF: 03.220.264/0001-49
 ENDEREÇO: RUA BANDEIRA DE MELO, 320
 MUNICIPIO: BELO HORIZONTE
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	V.ICMS ST	V.IPI ST
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	90181990	100	6108	UN	50,00	267,48	13.374,00	13.549,00	541,96	173,88	4,00%	1,30%
101Y.701	PINCA DESC MARYLAND 5MM - LO TE: 24091629 - ANVISA: 80082910070												

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135251521592673
 NOTA DE EMPENHO 2025NE1933 PE 90040/2024 BCO DO BRASIL AG.3347-2- C/C:15774-0
 - SAO PAULO - ENTREGA: RUA DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA, RECIFE-PE - FARMACIA
 HOSPITALAR - SEG A SEX, 7H30 AS 11H00; TARDE: SEG A QUI, 13H AS 15H - VAL:
 26/09/20209 - Lote: 24091629 / Numero Pedido: 0A9948 / Para produtos passíveis
 de garantia * Verificar Termo de Garantia no site WWW.taimin.com.br/
 Assistência Técnica / Termo de Garantia / 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\$ 1896.86. Valor do ICMS Interestadual para a UF do
 remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO
 Danielle de Amorim Gomes Boite
 11/06/25
 PE 90040/2024
 DASC 160.199

6147

Dimensões

01 VOLUMES

69 x 57 x 67

16,500kg

NF: 23232

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

Recife, PE 12 / 06 / 25

RENE Monteiro Araújo
Gen. Farmacêutico
CRF-PB 4465
Id.: 071.260.747-2 MD/E.

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

Recife, PE 13 / 06 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO

18 JUN 2025 /

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEA - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR