

EMOS DE HOSPITALMED LTDA

NF-e

Nº. 13977

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Identificação do Emitente**  
**HOSPITALMED LTDA**  
 RUA SENADOR PAULO GUERRA - 215 -  
 CENTRO - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE -  
 56800000

**Telephone:** 8796406437  
**Fax:**  
**E-mail:** hospitalmed@outlook.com

**DANF-e**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº. 13977  
 SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

2624 1229 8680 5900 0188 5500 1000 0139 7718 2771 5552

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0761928-65	INSC. EST. DO SUJ. TRIBUTÁRIO	CNPJ 29868059000188	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 126240125669581	24/12/2024 11:03:02
----------------------------------	-------------------------------	------------------------	--	---------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE			CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80	DATA DA EMISSÃO 24/12/2024
Endereço R DO HOSPICIO, ANDAR PRIMEIRO		NUMERO 563	COMPLEMENTO BOA VISTA	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/12/2024
CEP 50050-050	MUNICIPIO RECIFE	Telefone/Fax (81)2123-4885	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				HORA DE SAÍDA 11:02

**FATURA**

**DADOS BANCARIOS / PIX - 29868059000188**

Nº 1	Venc. 23/01/25	Valor 6.981,90	237 - BRADESCO		001 - BANCO DO BRASIL
			AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 22280-1	AGENCIA: 0070-3 CONTA CORRENTE: 26240-4	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 6.981,90	VALOR DO ICMS 1.431,29	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.981,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 405,60	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 6.981,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PE	CNPJ/CPF
Logradouro	MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 52	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 52	PESO BRUTO 511,00	PESO LÍQUIDO 511,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
1125	ATADURA CREPE 20X1,8 18 FIOS N/EST N.LT. 1124 DATA FAB : 01/11/2024 DATA VAL.: 30/11/2029 Cód. Registro Médico: 0660903890303 Marca: TEXCARE	UND	30059090	010	5403	UN	3000	1,4200	4.260,00	4.260,00	873,30	0,00	20,50	0,00
14358	ATADURA CREPE 15X1,8 18 FIOS N/EST N.LT. 1124 DATA FAB : 01/11/2024 DATA VAL.: 30/11/2029 Cód. Registro Médico: 0660903890303 Marca: TEXCARE	UND	30059090	010	5403	UN	1509	1,2900	1.946,61	1.946,61	399,06	0,00	20,50	0,00
14358	ATADURA CREPE 15X1,8 18 FIOS N/EST N.LT. 0924 DATA FAB : 01/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2029 Cód. Registro Médico: 0660903890303 Marca: TEXCARE	UND	30059090	010	5403	UN	601	1,2900	775,29	775,29	158,93	0,00	20,50	0,00
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>														

PE 16/2023  
VASSO 160199

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 8012142

EMPENHO Nº 2024NE3017 - PE Nº 16/2023 ENT.: FARMACIA HOSPITALAR, RUA DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA, RECIFE

6147

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

Materiais de Consumo

SD ENVIO EM RECIFE

por: [Assinatura]

CPF: 709.199.724-06

AUX. FAR. HOSP. MILITAR

Data: 27 / 12 / 24

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

Recife, PE 13 / 03 / 25

*Vanessa*

VANESSA dos Santos Vasconcelos  
2º Tenente - Farmacêutica  
CRF-PE 6855  
Idt. 071229417-2 MDIEB

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

Recife, PE 13 / 03 / 25



LUCIANA FERNANDES SULLANO *maij*

AUTORIZO PAGAMENTO  
13, MAR 2025



ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

MOS DE HOSPITALMED LTDA		NF-e
S PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº. 13607
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1



**Identificação do Emitente**  
HOSPITALMED LTDA  
RUA SENADOR PAULO GUERRA - 215 -  
CENTRO - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE -  
56800000  
Telefone: 8796406437  
Fax:  
E-mail: hospitalmed@outlook.com

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 13607  
SÉRIE 1  
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO  
2624 1129 8680 5900 0188 5500 1000 0136 0711 4012 3160  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO</b>	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 126240108060376	12/11/2024 16:29:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0761928-65	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 29868059000188

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80	DATA DA EMISSÃO 12/11/2024	
ENDEREÇO R DO HOSPICIO, ANDAR PRIMEIRO 563	BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/11/2024
MUNICÍPIO RECIFE	FONE / FAX (81)2123-4885	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 16:29

Nº	Venc.	Valor
1	12/12/24	1.148,10

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.148,10	VALOR DO ICMS 235,36
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.148,10	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.148,10

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PE	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 9	PESO BRUTO 89,00	PESO LÍQUIDO 89,00

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>	
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80
ENDEREÇO R DO HOSPICIO, ANDAR PRIMEIRO 563	BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE
FONE / FAX	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS</b>													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14358	ATADURA CREPE 15X1,8 18 FIOS N/EST N LT. 0924 DATA FAB.: 01/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2029 Cód. Registro Médico: 0980963895003 Marca: TEXCARE	30059090	010	5403	UN	890	1,29	1.148,10	1.148,10	235,36	0,00	20,50	0,00
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>													

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 8011630 EMPENHO Nº 2024NE3017 - PE Nº 16/2023 ENT.: FARMACIA HOSPITALAR, RUA DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA, RECIFE	RESERVADO AO FISCO 2º Ten Figueredo CPF 12253 22/11/24

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

Recife, PE 13 / 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 13 / 03 / 25

*Luciana*  
LUCIANA FERNANDES SULLIANO - M<sup>ay</sup>

AUTORIZO PAGAMENTO  
13, MAR 2025

*Andréa*  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do MMAR

RECEBEMOS DE PROMED COMERCIO DE SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº2928

SÉRIE: 1



PROMED COMERCIO DE SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA

Largo do Machado, 54, sl. 105

Catete - 22221-020

Rio de Janeiro - RJ

2139421188

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

2928

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3325 0226 7150 3400 0156 5500 1000 0029 2818 0139 7931

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 a Nao Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233250054226836 10/02/2025 07:56:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87279162

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

26.715.034/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA EMISSÃO

10/02/2025

ENDEREÇO

Rua do Hospicio, 563 - de 250/251 ao fim

BAIRRO / DISTRITO

Boa Vista

CEP

50050-050

DATA ENTRADA / SAÍDA

10/02/2025

MUNICÍPIO

Recife

FONE / FAX

8121234844

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

07:55:07

FATURA / DUPLICATA

001

23/02/2025

6.300,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.300,00

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

6.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CORREIOS - DIALOG

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

03.613.174/0001-18

ENDEREÇO

DA LAPA

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79764426

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LIQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
610542	Capa protetora CivFlex 8,9x91,5cm	90189099	0102	6102	Unida	50	126,0000	6.300,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

PE 16/2023  
JASG-160199

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

10357810

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES

EMPENHO 2025 NE 217

Item compra: 00027 - CAPA PROTETORA USO MEDICO, MATERIAL Capa protetora CivFlex 14 x 91,5cm

Lote: A227851 D.Fab: 01/02/24 D.Val: 01/02/27 | 10337850085

DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG. 087-6 CONTA 45.171-1

USO INTERNO 308052- ANA CAROLINA

Trib aprox R\$: 1.120,77 Federal, R\$: 1.260,00 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA

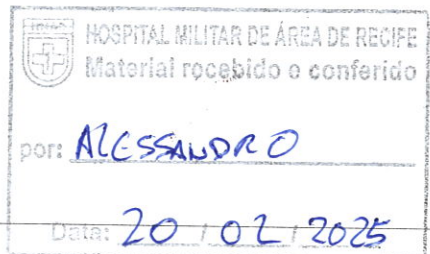
NAO INCIDENCIA DE FECF

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

PROCON RJ - Av. Rio Branco, 25 - 5 andar - Centro, Rio de Janeiro - RJ, 02011-500 - RJ (21) 2216-8632.

RESERVADO AO FISCO



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

Recife, PE 13 / 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 13 / 03 / 25

*Luciana*

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

AUTORIZO PAGAMENTO  
13, MAR 2025

*Andréa*  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR