

Lotus Medical Ltda

Cnpj: 25.386.146/0001-48 Fone: 9072837557



Rua Rio Mucuri, 40
Bairro Alto
Curitiba - PR
Cep: 82840-340
Tel: (41) 3598-4420 / (41) 3408-7211

DANFE

Documento auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.006.937
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

4124 1025 3861 4600 0148 5500 1000 0069 3710 0060 1407

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

141240297785144 - 2024-10-01T10:32:11-03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9072837557

INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.

CNPJ

25.386.146/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

ENDEREÇO

Rua do Hospicio, 563

MUNICÍPIO

Recife

CNPJ/CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

01/10/2024

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

01/10/2024

HORA DE SAÍDA

10:33:09

FATURA/DUPLICATA

Número Data Vcto. Valor
001 31/10/2024 15.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.000,00	600,00	0,00	0,00	15.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VAL. APROX. TRIB.
				0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				15.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EX	0 - Rem.				95.591.723/0021-62
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Alfredo Pinto,1341	Sao Jose dos Pinhais	PR	1017212300		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
2				18,000	18,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB
600376	ATRKFS1010 - CANULA TROCARTE AUTO BLOQUEIO KF 10MM X 10CM PONTA ESPIRAL (LOTE: U23112503) (VAL LT: 10/12/2026) (DT FABR: 11/12/2023) (ANVISA: 80984190078) (FABR: UNIMICRO MEDICAL SYSTEMS (SHENZHEN) CO. LTD)	90183929	200	6108	UN	100,0000	150,0000	15.000,00	15.000,00	600,00	0,00	4,00	0,00	0,00

PE 13/2023
VAÇG 160.199

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(L.E.: FARMACIA HOSPITALAR DO HMAR) Referente a nota de empenho 2024NE2595 Por gentileza encaminhar ao Depto Financeiro Obrigada - Dados bancários: Caixa Economica Federal - Agencia: 3414 - Operação: 003 - Conta 1344-0; Banco do Brasil- Agencia: 3275-1- Conta: 24980-7; Banco Bradesco - Agencia: 1360 - Conta: 13570-4 Retencao de IRRF: R\$ 180,00 (1,20%)
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 2.100,00

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE

Material recebido e conferido

Rafael Medeiros B. de Lima

CPF: 123.777.794-17

FARMACIA - HMAR

Data: 15/10/24

6147

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

Recife, PE 07 / 11 / 26

Alberto Leonel de FIGUEIREDO Jr.
2º Ten. Farmacêutico
CRF/PE 12.253
Idt. 071238197-9 MD/EB



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

Recife, PE 08 / 11 / 24

Luziana Fernandes SULLIANO
Cap. Farm.
Idt. 012468533-5 - CRF/RJ: 6443

AUTORIZO PAGAMENTO

08 NOV 2024

08 NOV 2024

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel.
Ordenadora de Despesas do HMAR

DOCUMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do emitente
PRIME MEDICAL COMERCIO D
E MATERIAL MEDICO LTDA
R ITAGI, 413
Complemento: GALPOES 03 09 E 10 QD 10
PITANGUEIRAS Cep:42701-370
LAURO DE FREITAS/BA
Fone: 7130459777

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000242915
SÉRIE 2
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2924 1009 3429 4600 0100 5500 2000 2429 1515 4198 3928

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
NF_E VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
129240766656333 14/10/2024 12:09:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
076366925

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
085665690

CNPJ/CPF
09.342.946/0001-00

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF
09.577.422/0002-80

DATA DE EMISSÃO
14/10/2024

ENDEREÇO
RUA DO HOSPICIO, 563

BAIRRO/DISTRITO
BOA VISTA

CEP
50050-050

DATA ENTRADA/SAÍDA
14/10/2024

MUNICIPIO
RECIFE

FONE/FAX
8121234844

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
12:08:00

FATURA

001
13/11/2024
50.940,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 50.940,00	VALOR DO ICMS 2.037,60	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 50.940,00
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 50.940,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICM	A.IPI
LF1937	JAW LAP LF1937 LIGASURE MARYLAND 37 CM ANVISA: 10349000535 LOTE: 32210258X VALIDADE: 07/08/28	90189099	200	6108	UN	20,0000	2.547,000	50.940,00	50.940,00	2.037,60	0,00	4,00%	0,00%

PE 13/2023
VASO 160199.

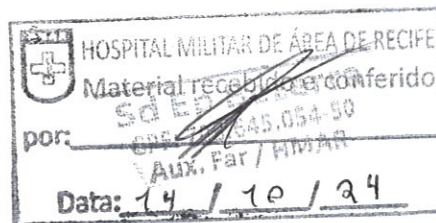
CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0010019552011	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 129240766656333
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE EMPENHO: 2024NE3340
PROCESSO: 64583009007202361 PE 13/2023 DADOS BANCARIO: PRIME MEDICAL
BANCO DO BRASIL- AGENCIA: 2799-5 CONTA CORRENTE: 123110-3 LOCAL ENTREGA: RUA DO
HOSPICIO, 563 BOA VISTA- RECIFE-PE (81)2123-4844 Pedido do Cliente:
Pedido Prime: 078386 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
EMPENHO: 2024NE3340 PROCESSO: 64583009007202361 PE 13/2023
DADOS BANCARIO: PRIME MEDICAL BANCO DO BRASIL- AGENCIA: 2799-5 CONTA
CORRENTE: 123110-3 LOCAL ENTREGA: RUA DO HOSPICIO, 563 BOA VISTA- RECIFE-PE
(81)2123-4844 Valor da BC do ICMS na UF de destino: R\$ 50940,00. Percentual do
ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP na UF de destino: 0%.
Aliquota interna da UF de destino: 21%. Aliquota interestadual das UF
envolvidas: 4,00%. Percentual provisorio de partilha do ICMS Interestadual:

RESERVADO AO FISCO



Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 07 / 11 / 24
0

Alberto Leonel de FIGUEIREDO Jr.
2º Ten. Farmacêutico
CRF/PE 12.253
Id. 071238197-9 MD/EB

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 08 / 11 / 24

Liliana Fernandes SULLIANO
Cap. Farm
Id. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
08 NOV 2024
08 NOV 2024
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordinadora de Despesas do HMAR

Identificação do emitente

**PRIME MEDICAL COMERCIO D
E MATERIAL MEDICO LTDA**

RUA GI. 413

Complemento: GALPOES 03 09 E 10 QD 10

PITANGUEIRAS Cep:42701-370

LAURO DE FREITAS/BA

Fone: 7130459777

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000242915

SÉRIE 2

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

2924 1009 3429 4600 0100 5500 2000 2429 1515 4198 3928

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
NF_E VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
129240766656333 14/10/2024 12:09:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
076366925

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
085665690

CNPJ/CPF
09.342.946/0001-00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

100%. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: RS 8405.10. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: RS 0.

**Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).**
Recife, PE 07 / 11 / 24
AL

Alberto Leonel de FIGUEIREDO Jr.
2º Ten. Farmacêutico
CRF/PE 12.253
Idt. 071238197-9 MD/EB

**Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).**
Recife, PE 08 / 11 / 24
[Signature]

Luciana Fernandes SULLIANO
Cap Farm
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
08 NOV 2024
08 NOV 2024
ANDRÉA GUNMARÃES GURGEL - Cel
Orçateira de Despesas do HMAR