



RECEBEMOS DE SUPERARMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO											NF-e						
DATA DE RECEBIMENTO											IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR						
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERARMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA  RUA POLA DE REZENDE, 11 - CERCADO GRANDE - EMBU DAS ARTES - SP - CEP: 06804-070 FONE: (11)4321-1220 superarmed@superarmed.com.br											DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525 0523 6438 9500 0188 5500 1000 0050 0010 0075 6369				
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA											PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251438480040 - 29/05/2025 18:19:27						
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO				CNPJ									
298248230110								23.643.895/0001-88									
DESTINATÁRIO / REMETENTE																	
NOME / RAZÃO SOCIAL						CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO									
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE						09.577.422/0002-80		29/05/2025									
ENDEREÇO						BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA							
R DO HOSPICIO,563 - ANDAR PRIMEIRO						BOA VISTA		50050-050		29/05/2025							
MUNICÍPIO			FONE / FAX			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA DE ENTRADA/SAÍDA						
RECIFE						PE					18:18:34						
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA																	
NOME / RAZÃO SOCIAL						CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE						09577422000280											
ENDEREÇO						BAIRRO / DISTRITO		CEP									
R DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO						BOA VISTA		50050-050									
MUNICÍPIO						UF		FONE / FAX									
RECIFE						PE											
FATURA / DUPLICATA																	
NÚMERO	VENCIMENTO		VALOR		NÚMERO	VENCIMENTO		VALOR		NÚMERO	VENCIMENTO		VALOR				
001	27/06/2025		2.532,55														
CÁLCULO DO IMPOSTO																	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO			VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
0,00			0,00		0,00			0,00		2.532,55							
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA						
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00		2.532,55						
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																	
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF	CNPJ / CPF						
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E				0-CIF						DF	34.028.316/0001-03						
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
ST SBN QUADRA 1 BLOCO A, S/N -				BRASILIA				DF		ISENTO							
QUANTIDADE	ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO								
1,00	VOLUME						4,500		4,500								
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																	
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS				TOT. APROX. TRIBUTOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
YH480C-247270202	CPAP YUWELL YH-550				0,00	90192010	0102	6102	PEC	1,0000	2.532,55	2.532,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS											RESERVADO AO FISCO						
FORNECIMENTO PARA HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE COM 1 CPAP SLEEP LIVE YH550A +2 MASCARA NASAL M YUWELL LOTE 243300212 VALIDADE INDETERMINADA . ATENDENDO AO EMPENHO884 2025 NE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 54/2023 PARA ATENDER AO PACIENTE A R.D.A.S. DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:6589-7 CONTA CORRENTE: 11094-9. EFETUAR O PAGAMENTO DE FORMA IDENTIFICADA PARA A REALIZACAO DA BAIXA. TEL. 11 - 4321-1210 E-MAIL: SUPERARMED@SUPERARMED.COM.BR. SOLICITAM OS CASO NAO SEJA EFETUADO O PAGAMENTO NA DATA DO VENCIMENTO DA NOTA, RESPEITAR A LEGISLACAO VIGENTE PARA ATUALIZACAO AUTOMATICA DOS VALORES , CONFORME ESTABELECE LEI 8.666/93 COM BASE NO ART.40 E INCISO XIV E ART. 55, INCISO III " NOTA EMITIDA POR EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" . - No. Venda:000090 - Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 253,25 + FCP R\$ 0,00; DIFAL da UF Origem R\$											PE 54/2023 VAS G-160199						

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
Hospital Militar de Área de Recife
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

Certifico que o material a que se refere esta nota fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu valor está em conformidade com o termo contratual e a nota de empenho de referência:
RECIFE, PE, em 6 JUN 2025

Raimundo Carlos Silva Souza (Maj)
Id: 124001214-1 - Cx: 33531022-72
OF-11E


MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
Hospital Militar de Área de Recife
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

Certifico que o material a que se refere esta nota fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu valor está em conformidade com o termo contratual e a nota de empenho de referência:
RECIFE, PE, em 6 JUN 2025

Alexsandro CARRANO dos Santos
Maj. Farm.
Id: 010066365-7-EB
CRF-PE 14187

AUTORIZO PAGAMENTO
6 JUN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURJEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

RECEBEMOS DE SUPERARMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
		Nº 0005000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERARMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA  RUA POLA DE REZENDE, 11 - CERCADO GRANDE - EMBU DAS ARTES - SP, - CEP: 06804-070 FONE: (11)4321-1220 superarmed@superarmed.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 0005000 SÉRIE 1 FOLHA 02/02
		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525 0523 6438 9500 0188 5500 1000 0050 0010 0075 6369 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		135251438480040 - 29/05/2025 18:19:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
298248230110		23.643.895/0001-88
DADOS ADICIONAIS 0,00.		
(NF-e 4.0) Impresso pelo Sistema SISLOC® - www.sisloc.com - Tel: (31) 3269-6600		

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
Hospital Militar de Área de Recife
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

Certifico que o material a que se refere esta nota fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu valor está em conformidade com o termo contratual e a nota de empenho de referência:

RECIFE, PE, em _____

6 JUN. 2025

Raimundo Carlos Silva Sousa - Maj
Mt.: 224001214
CRF-PE

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
Hospital Militar de Área de Recife
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

Certifico que o material a que se refere esta nota fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu valor está em conformidade com o termo contratual e a nota de empenho de referência:

RECIFE, PE, em _____

6 JUN. 2025

Alexandre CARVALHO dos Santos
Maj. Farm.
Idt. 010066365-7-EB
CRF-PE 14187

AUTORIZO PAGAMENTO
09 JUN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
Hospital Militar de Área de Recife
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

Certifico que o material a que se refere esta nota fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu valor está em conformidade com o termo contratual e a nota de empenho de referência.
RECIFE, PE, em 6 JUN 2025

Raimundo Carlos Silva Sousa - Maj
Idt. 1240010154 / CPF. 453.927.022-72
OPME



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
Hospital Militar de Área de Recife
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

Certifico que o material a que se refere esta nota fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu valor está em conformidade com o termo contratual e a nota de empenho de referência.
RECIFE, PE, em 6 JUN 2025

Alessandro CARINO dos Santos
Maj. Farm.
Idt. 010066365-7-EB
CRF-PE 14187

AUTORIZO PAGAMENTO
09/JUN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

REGULMOS DE SUPERARMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUCES CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
SUPERARMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA		Nº 0005001 SÉRIE: 1	
 <p>RUA POLA DE REZENDE, 11 - CERCADO GRANDE - EMBU DAS ARTES - SP - CEP: 06804-070 FONE: (11)4321-1220 superarmed@superarmed.com.br</p>		<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAIDA</p> <p>Nº 0005001 SÉRIE 1 FOLHA 02/02</p>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		CONTROLE DE DEVISAS	
VENDA DE MERCADORIA		 <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3525 0523 6438 9500 0188 5500 1000 0050 0110 0075 7354</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</p>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
298248230110		135251438575272 - 29/05/2025 18:33:05	
INSC. ESTADUAL DO MUNIC. TRIBUTÁRIO		CNPJ	
		23.643.895/0001-88	
DADOS ADICIONAIS			
0.00			
<p>(NF-e 4.0) Impresso pelo Sistema SISLOC® - www.s-sloc.com - Tel. (31) 3259-6003</p>			

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
Hospital Militar de Área de Recife
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

Certifico que o material a que se refere esta nota fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu valor está em conformidade com o termo contratual e a nota de empenho de referência:
RECIFE, PE, em 6 JUN 2025

Raimundo Carlos Silva Souza - Maj.
Idt. 12400128 - Id. CRF 151937022-72
OFME

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
Hospital Militar de Área de Recife
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

Certifico que o material a que se refere esta nota fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu valor está em conformidade com o termo contratual e a nota de empenho de referência:
RECIFE, PE, em 6 JUN 2025

Alessandro CARINO dos Santos
Maj. Farm.
Idt. 010066365-7-EB
CRF-PE 14187

AUTORIZO PAGAMENTO
09 JUN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
Hospital Militar de Área de Recife
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

Certifico que o material a que se refere esta nota fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu valor está em conformidade com o termo contratual e a nota de empenho de referência.
RECIFE, PE, em 6 JUN 2025

Raimundo Carlos Silva Sousa - Maj
Idt.: 12400123-7 / CPF: 353.937.022-72
CPME

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
Hospital Militar de Área de Recife
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

Certifico que o material a que se refere esta nota fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu valor está em conformidade com o termo contratual e a nota de empenho de referência.
RECIFE, PE, em 6 JUN 2025

Alessandro CARINO dos Santos
Maj. Farm.
Idt. 010066365-7-EB
CRF-PE 14187

AUTORIZO PAGAMENTO
09 JUN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

RECEBEMOS DE SUPERARMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

NF-e

Nº 0005002
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

SUPERARMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA



RUA POLA DE REZENDE, 11 -
CERCADO GRANDE - EMBU DAS
ARTES - SP - CEP: 06804-070
FONE: (11)4321-1220
superarmed@superarmed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 0005002

SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525 0523 6438 9500 0188 5500 1000 0050 0210 0075 8340

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

PROCESO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251438651726 - 29/05/2025 18:43:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

298248230110

INSC. ESTADUAL DO MUNICÍPIO - TRIBUTÁRIO

CNPJ

23.643.895/0001-88

DADOS ADICIONAIS

5,00

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
Hospital Militar de Área de Recife
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

Certifico que o material a que se refere esta nota fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu valor está em conformidade com o termo contratual e a nota de empenho de referência:
RECIFE, PE, em 6 JUN 2025

Raimundo Carlos Silva Sousa - Maj
Mt.: 12400714-3 / CPF: 130.937.02-72
DEME

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
Hospital Militar de Área de Recife
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

Certifico que o material a que se refere esta nota fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu valor está em conformidade com o termo contratual e a nota de empenho de referência:
RECIFE, PE, em 6 JUN 2025

Alessandro CARINO dos Santos
Maj. Farm.
Idt. 010066365-7-EB
CRF-PE 14187

AUTORIZO PAGAMENTO
09 JUN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR