

SOMOS DE ORION COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
CADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 186,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - R DO HOSPICIO,  
- ANDAR PRIMEIRO BOA VISTA RECIFE-PE

NF-e

Nº. 000.003.590  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ORION COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA**  
RUA CALANDRA, 031  
VILA GERMINAL - 02275-000  
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1125890838

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.590  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0404 9565 2700 0145 5500 1000 0035 9012 3133 9481

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

135250901292155 - 05/04/2025 21:55:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116333956113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.956.527/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE**

ENDEREÇO

**R DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO**

MUNICÍPIO

**RECIFE**

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

05/04/2025

CEP

50050-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/04/2025

BAIRRO / DISTRITO

**BOA VISTA**

UF

**PE**

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:54:37

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	186,00
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	0,00	0,00	186,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**EMPRESA BRAS.DE CORREIOS E TELEGRAFOS**

ENDEREÇO

**RUA MANOEL GAYA N. 620**

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

**SP**

CNPJ / CPF

34.028.316/3154-49

MUNICÍPIO

**SAO PAULO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
OR-111813	PINCA KELLY 12CM CURVA - LOTE 1451-21	90189099	0102	6102	UN	3,0000	62,0000	186,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

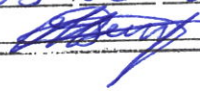
Inf. Contribuinte: SOMOS SIMPLES NACIONAL E NAO HA INCIDENCIA NA FONTE DE IMPOSTO DE RENDA (IRPJ), NAO INCIDENCIA DE CONTRIBUICAO SOCIAL LUCRO LIQUIDO (CSLL), NAO INCIDENCIA CONTRIBUICAO P/FINANCIAMENTO SEGURIDADE SOCIAL (COFINS) E NAO INCIDENCIA DE CONTRIBUICAO PIS/PASEP CONFORME ART.64 DA LEI N. 9.430 DE 27/12/1996. Email do Destinatário: atendimento.stan@gmail.com  
Inf. fisco: PGTO DIRETAMENTE BANCO DO BRASIL AG. 3571-8 E C/C 27.095-4. NOTA DE EMPENHO: 2025NE000723  
ENDERECO DE ENTREGA: O MESMO DO CNPJ End. Cobranca: O mesmo

RESERVADO AO FISCO

pe 90041/2024  
VASG 160139

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

Recife, PE em 05/05/2025



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

AUTORIZO PAGAMENTO  
05/ MAI 2025



ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordensora de Despesas do HMAR

SOMOS DE ORION COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DA ABAIXO. EMISSÃO: 05/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 24,93 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - R DO HOSPICIO, ANDAR PRIMEIRO BOA VISTA RECIFE-PE

**NF-e**  
Nº. 000.003.588  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ORION COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA**  
RUA CALANDRA, 031  
VILA GERMINAL - 02275-000  
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1125890838

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.588  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0404 9565 2700 0145 5500 1000 0035 8817 2607 7726

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

135250901229009 - 05/04/2025 21:38:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116333956113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.956.527/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

05/04/2025

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/04/2025

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:38:07

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	24,93
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	0,00	0,00	24,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMPRESA BRAS.DE CORREIOS E TELEGRAFOS

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

34.028.316/3154-49

ENDEREÇO

RUA MANOEL GAYA N. 620

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
OR-110110	CABO DE BISTURI N.4 - LOTE 1417-06	90189099	0102	6102	UN	3,0000	8,3100	24,93	0,00	0,00		0,00	


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: SOMOS SIMPLES NACIONAL E NAO HA INCIDENCIA NA FONTE DE IMPOSTO DE RENDA (IRPJ), NAO INCIDENCIA DE CONTRIBUICAO SOCIAL LUCRO LIQUIDO (CSLL), NAO INCIDENCIA CONTRIBUICAO P/FINANCIAMENTO SEGURIDADE SOCIAL (COFINS) E NAO INCIDENCIA DE CONTRIBUICAO PIS/PASEP CONFORME ART.64 DA LEI N. 9.430 DE 27/12/1996. Email do Destinatário: atendimento.stan@gmail.com  
Inf. fisco: PGTO DIRETAMENTE BANCO DO BRASIL AG. 3571-8 E C/C 27.095-4. NOTA DE EMPENHO: 2025NE000742  
ENDERECO DE ENTREGA: O MESMO DO CNPJ End. Cobranca: O mesmo

RESERVADO AO FISCO

PE 90041/2024  
VAGS 160199

Certifico que o material (serviço) descrito  
nesta fatura foi recebido (prestado) em  
conformidade com o contratado.  
Recife, PE em 05/05/2025  


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

AUTORIZO PAGAMENTO  
05 MAI 2025



ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordensadora de Despesas do HMAR

SOMOS DE ORION COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
LADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 210,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - R DO HOSPICIO,  
- ANDAR PRIMEIRO BOA VISTA RECIFE-PE

**NF-e**  
**Nº. 000.003.589**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ORION COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA**  
RUA CALANDRA, 031  
VILA GERMINAL - 02275-000  
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1125890838

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.003.589**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0404 9565 2700 0145 5500 1000 0035 8917 3513 8489

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

135250901247378 - 05/04/2025 21:43:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116333956113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.956.527/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE**

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

05/04/2025

ENDEREÇO

**R DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO**

BAIRRO / DISTRITO

**BOA VISTA**

CEP

50050-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/04/2025

MUNICÍPIO

**RECIFE**

UF

**PE**

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:43:05

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	210,00
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	0,00	0,00	210,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**EMPRESA BRAS.DE CORREIOS E TELEGRAFOS**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

34.028.316/3154-49

ENDEREÇO

**RUA MANOEL GAYA N. 620**

MUNICÍPIO

**SAO PAULO**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
OR-111809	PINCA KELLY 12CM RETA - LOTE: 1451-22 ANIVSA: 81071680001	90189099	0102	6102	UN	3,0000	70,0000	210,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


Inf. Contribuinte: SOMOS SIMPLES NACIONAL E NAO HA INCIDENCIA NA FONTE DE IMPOSTO DE RENDA (IRPJ), NAO INCIDENCIA DE CONTRIBUICAO SOCIAL LUCRO LIQUIDO (CSLL), NAO INCIDENCIA CONTRIBUICAO P/FINANCIAMENTO SEGURIDADE SOCIAL (COFINS) E NAO INCIDENCIA DE CONTRIBUICAO PIS/PASEP CONFORME ART.64 DA LEI N. 9.430 DE 27/12/1996. Email do Destinatário: atendimento.stan@gmail.com  
Inf. fisco: PGTO DIRETAMENTE BANCO DO BRASIL AG. 3571-8 E C/C 27.095-4. NOTA DE EMPENHO: 2025NE000725  
ENDERECO DE ENTREGA: O MESMO DO CNPJ End. Cobranca: O mesmo

RESERVADO AO FISCO

PE 90041/2024  
VASC 160199

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

Recife, PE em 05/05/2025

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

AUTORIZO PAGAMENTO  
05/MAI 2025



ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Chefe do Almoxarifado - Companhia do HMAR

DEBEMOS DE ORION COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
LUCRADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 101,10 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - R DO HOSPICIO,  
563 - ANDAR PRIMEIRO BOA VISTA RECIFE-PE

NF-e

Nº. 000.003.585  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORION COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA  
RUA CALANDRA, 031  
VILA GERMINAL - 02275-000  
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1125890838

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.585  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0404 9565 2700 0145 5500 1000 0035 8516 7232 7701

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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250901156102 - 05/04/2025 21:21:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116333956113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.956.527/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

05/04/2025

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/04/2025

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:20:45

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	101,10
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	0,00	0,00	101,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMPRESA BRAS.DE CORREIOS E TELEGRAFOS

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

34.028.316/3154-49

ENDEREÇO

RUA MANOEL GAYA N. 620

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
OR-112710	PORTA AGULHA DERF 12CM C/SERRILHA - LOTE CM2310-25	90189099	0102	6102	UN	3,0000	33,7000	101,10	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: SOMOS SIMPLES NACIONAL E NAO HA INCIDENCIA NA FONTE DE IMPOSTO DE RENDA (IRPJ), NAO INCIDENCIA DE CONTRIBUICAO SOCIAL LUCRO LIQUIDO (CSLL), NAO INCIDENCIA CONTRIBUICAO P/FINANCIAMENTO SEGURIDADE SOCIAL (COFINS) E NAO INCIDENCIA DE CONTRIBUICAO PIS/PASEP CONFORME ART.64 DA LEI N. 9.430 DE 27/12/1996. Email do Destinatário: atendimento.stan@gmail.com  
Inf. fisco: PGTO DIRETAMENTE BANCO DO BRASIL AG. 3571-8 E C/C 27.095-4. NOTA DE EMPENHO: 2025NE000733  
ENDEREÇO DE ENTREGA: O MESMO DO CNPJ End. Cobrança: O mesmo

RESERVADO AO FISCO

PE 90041/2024  
VASC 160199

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

Recife, PE em 05 / 05 / 2025



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

AUTORIZO PAGAMENTO

05, MAI 2025



ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

CEBEMOS DE ORION COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
ICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 106,40 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - R DO HOSPICIO,  
- ANDAR PRIMEIRO BOA VISTA RECIFE-PE

NF-e  
Nº. 000.003.584  
Série 001

A DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORION COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA  
RUA CALANDRA, 031  
VILA GERMINAL - 02275-000  
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1125890838

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.584  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0404 9565 2700 0145 5500 1000 0035 8414 2818 0716

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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250901135014 - 05/04/2025 21:16:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116333956113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.956.527/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

05/04/2025

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/04/2025

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:15:25

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	106,40
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	0,00	0,00	106,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMPRESA BRAS.DE CORREIOS E TELEGRAFOS

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

34.028.316/3154-49

ENDEREÇO

RUA MANOEL GAYA N. 620

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
OR-110658	TESOURA METZEMBAUM 24CM RETA - LOTE 1410-25	90189099	0102	6102	UN	2,0000	53,2000	106,40	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


Inf. Contribuinte: SOMOS SIMPLES NACIONAL E NAO HA INCIDENCIA NA FONTE DE IMPOSTO DE RENDA (IRPJ), NAO INCIDENCIA DE CONTRIBUICAO SOCIAL LUCRO LIQUIDO (CSLL), NAO INCIDENCIA CONTRIBUICAO P/FINANCIAMENTO SEGURIDADE SOCIAL (COFINS) E NAO INCIDENCIA DE CONTRIBUICAO PIS/PASEP CONFORME ART.64 DA LEI N. 9.430 DE 27/12/1996. Email do Destinatário: atendimento.stan@gmail.com  
Inf. fisco: PGTO DIRETAMENTE BANCO DO BRASIL AG. 3571-8 E C/C 27.095-4. NOTA DE EMPENHO: 2025NE000735  
ENDEREÇO DE ENTREGA: O MESMO DO CNPJ End. Cobrança: O mesmo

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 05/05/2025

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

AUTORIZO PAGAMENTO

C. 5/MAI 2025



ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

RECEBEMOS DE ORION COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 24,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - R DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO BOA VISTA RECIFE-PE

NF-e

Nº. 000.003.587  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORION COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA  
RUA CALANDRA, 031  
VILA GERMINAL - 02275-000  
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1125890838

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.587  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0404 9565 2700 0145 5500 1000 0035 8710 9513 5446

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

135250901212185 - 05/04/2025 21:35:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116333956113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.956.527/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

05/04/2025

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/04/2025

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:34:25

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	24,00
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	0,00	0,00	24,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMPRESA BRAS.DE CORREIOS E TELEGRAFOS

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

34.028.316/3154-49

ENDEREÇO

RUA MANOEL GAYA N. 620

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
OR-110106	CABO DE BISTURI N. 3 LOTE: 1417-5	90189099	0102	6102	UN	3,0000	8,0000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: SOMOS SIMPLES NACIONAL E NAO HA INCIDENCIA NA FONTE DE IMPOSTO DE RENDA (IRPJ), NAO INCIDENCIA DE CONTRIBUICAO SOCIAL LUCRO LIQUIDO (CSLL), NAO INCIDENCIA CONTRIBUICAO P/FINANCIAMENTO SEGURIDADE SOCIAL (COFINS) E NAO INCIDENCIA DE CONTRIBUICAO PIS/PASEP CONFORME ART.64 DA LEI N. 9.430 DE 27/12/1996. Email do Destinatário: atendimento.stan@gmail.com  
Inf. fisco: PGTO DIRETAMENTE BANCO DO BRASIL AG. 3571-8 E C/C 27.095-4. NOTA DE EMPENHO: 2025NE000739  
ENDERECO DE ENTREGA: O MESMO DO CNPJ End. Cobranca: O mesmo

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 05 / 05 / 2025



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

AUTORIZO PAGAMENTO

05, MAI 2025



ANDREIA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

SOMOS DE ORION COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
ADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 99,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - R DO HOSPICIO,  
- ANDAR PRIMEIRO BOA VISTA RECIFE-PE

NF-e

Nº. 000.003.586  
Série 001

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORION COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA  
RUA CALANDRA, 031  
VILA GERMINAL - 02275-000  
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1125890838

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.586  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0404 9565 2700 0145 5500 1000 0035 8612 7230 5279

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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250901188860 - 05/04/2025 21:29:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116333956113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.956.527/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

05/04/2025

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/04/2025

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:29:20

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	99,00
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	0,00	0,00	99,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMPRESA BRAS.DE CORREIOS E TELEGRAFOS

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

34.028.316/3154-49

ENDEREÇO

RUA MANOEL GAYA N. 620

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
OR-110671	TESOURA METZENBAUM CURVA 12CM - LOTE RSS01064	90189099	0102	6102	UN	3,0000	33,0000	99,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: SOMOS SIMPLES NACIONAL E NAO HA INCIDENCIA NA FONTE DE IMPOSTO DE RENDA (IRPJ), NAO INCIDENCIA DE CONTRIBUICAO SOCIAL LUCRO LIQUIDO (CSLL), NAO INCIDENCIA CONTRIBUICAO P/FINANCIAMENTO SEGURIDADE SOCIAL (COFINS) E NAO INCIDENCIA DE CONTRIBUICAO PIS/PASEP CONFORME ART.64 DA LEI N. 9.430 DE 27/12/1996. Email do Destinatário: atendimento.stan@gmail.com  
Inf. fisco: PGTO DIRETAMENTE BANCO DO BRASIL AG. 3571-8 E C/C 27.095-4. NOTA DE EMPENHO: 2025NE000737  
ENDERECO DE ENTREGA: O MESMO DO CNPJ End. Cobranca: O mesmo

RESERVADO AO FISCO

PE 90041/2024  
VAG 160199

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

Recife, PE em 05/05/2025



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

AUTORIZO PAGAMENTO

05, MAI 2025



ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR