

DE COBERMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/07/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.466,64 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE RECIFE - R DO HOSPICIO, 563 BOA VISTA Recife-PE

NF-e
Nº 10.591
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CoberMED
SOLUÇÕES PARA SAÚDE

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 10.591
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2725 0714 4168 8600 0163 5500 1000 0105 9118 5748 7773

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

227250023089630 - 18/07/2025 14:26:32

CNPJ

14.416.886/0001-63

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

242553877

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO, 563

MUNICÍPIO

Recife

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

UF

FONE / FAX

PE

(81) 2123-4844

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

CEP

50050-050

DATA DA EMISSÃO

18/07/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/07/2025

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:26:13

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

17/08/2025

Valor

R\$ 1.466,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.466,64

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.466,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

36,000

PESO LÍQUIDO (KG)

36,000

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
PCL501517	FILAPRON - POLIGLECAPRONE VIOLETA 5-0 70 CM C/ AGULHA 1/2 CIRC. CILINDRICA 1,7 CM LOTE: DUU002 VALIDADE: 09/2028	30061090	140	6102	UND	72	20,37	1.466,64	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: farmacia.empenhos@gmail.com; Inf. Contribuinte: EMPENHO: 2025NE1901 DESCRIÇÃO: 2025NC409345-DGP DE 27 MAR 25 REQ. NR 409/2025-FH DE 28 MAIO 25 PE 90026/2024 DA UASG 160199 - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - CEP 50050-050 INFORMARCAO COMPLEMENTAR 16019905000262023 - UASG MINUTA: 160199 LOCAL DE ENTREGA - FARMACIA HOSPITALAR DO HMAR - RUA DO HOSPICIO, 563 - BOA VISTA-PE Manhã: Segunda a Sexta, das 7h30 as 11h00; Tarde: Segunda a Quinta, das 13h as 15h Dados para Deposito: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 1601-2 CONTA CORRENTE: 26897-6 Prezados, gentileza enviar o comprovante de deposito, para: admcobermed.com.br; Produto destinado a Consumidor Final; Pedido: 2025NE1901

RESERVADO AO FISCO

SD EP VICENTE

CPF: 709.299.724-06

AUX. FAR. HOSP / HMAR

22/07/25

Impresso em 18/07/2025 as 14:26:55

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

Recife, PE 08 / 08 / 25

Valmir
VIA-331 dos Santos
2º Tenente - Farmacêutico
OAB-PE 6855
Insc. 071229417-2 INDEB

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

Recife, PE 11 / 08 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
11, AGO 2025

Lauc
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

COBERMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/07/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.684,80 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE
RECIFE - R DO HOSPICIO, 563 BOA VISTA Recife-PE

3IMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 10.636

Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CoberMED

SOLUÇÕES PARA SAÚDE

COBERMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA

R SANTA CRUZ, 184

FAROL - 57051-590

Maceio - AL Fone: (82) 3316-5200

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal

Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 10.636

Série 1

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2725 0714 4168 8600 0163 5500 1000 0106 3614 5194 0790

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/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

227250023948178 - 25/07/2025 15:28:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

242553877

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

14.416.886/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

25/07/2025

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO, 563

BAIRRO DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/07/2025

MUNICÍPIO

Recife

UF

FONE / FAX

PE (81) 2123-4844

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:28:11

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 25/08/2025

Valor R\$ 1.684,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.684,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.684,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

120,000

PESO LÍQUIDO (KG)

120,000

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
PGN100324	MITSU - POLIOLACTINA 910 - COM COBERTURA DE POLIOLACTINA 370 + ESTEARATO DE CALCIO FIO VI 0X70-36MM HC RB- CURVAT. 1/2 LOTE: AUT002 (216 UNI) VALIDADE: 02/2029 LOTE: AUU001 VALIDADE: 03/2028 (24 UNI)	30061090	240	6102	UND	240	7,02	1.684,80	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: farmacia.empenhos@gmail.com; Inf. Contribuinte: EMPENHO: 2025NE1087 DESCRICAO: 2025NC400019-DGP DE 14 JAN 25 REQ. NR 204/2025-FH DE 21 MAR 25 PE 90026/2024-DA UASG 150199 - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - CEP 50050-050 INFORMARCAO COMPLEMENTAR 16019905000262023 - UASG MINUTA: 160199 LOCAL DE ENTREGA - FARMACIA HOSPITALAR DO HMAR - FH - RUA DO HOSPICIO, 563 - BOA VISTA-PE Manhã: Segunda a Sexta, das 7h30 as 11h00; Tarde: Segunda a Quinta, das 13h as 15h Dados para Deposito: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 1601-2 CONTA CORRENTE:26897-6 Prezados, gentileza enviar o comprovante de deposito, para: adm@cobermed.com.br.; Produto destinado a Consumidor Final.; Pedido: 2025NE1087

RESERVADO AO FISCO

SD EFICIENTE
CPF: 709.799.724-06
AUX. FAR. HOSP / HMAR
29/07/25

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

Recife, PE 08 / 08 / 25

Luciano dos Santos Vasconcelos
Farm. de Especialidade em Farmácia
CRF-PE 00055
Ins. 071229417-2 MDREB

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

Recife, PE 11 / 08 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
11. AGO 2025

Luiz
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

COBERMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
12025NC409345-DGP DE 27 MAR 25 REQ. NR 432/2025-FH DE 05 JUN 25 PE 90026/2024 DA UASG 160199 - HOSPITAL MILITAR
DE AREA DE RECIFE - CEP 50050-050 INFORMARCAO COMPLEMENTAR 16019905000262023 - UASG MINUTA: 160199 LOCAL DE
ENTREGA - FARMACIA HOSPITALAR DO HMAR - RUA DO HOSPICIO, 563 - BOA VISTA-PE Manha: Segunda a Sexta, das 7h30 as
11h00; Tarde: Segunda a Quinta, das 13h as 15h-Dados para Deposito: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 1601-2 CONTA
CORRENTE:26897-6 Prezados, gentileza enviar o comprovante de deposito, para: adm@cobermed.com.br.; Produto
destinado a Consumidor Final.; Pedido: 2025NE2106

NF-e
Nº 10.637
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CoberMED
SOLUÇÕES PARA SAÚDE

ERMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA
R SANTA CRUZ, 184
FAROL - 57051-590
Maceio - AL Fone: (82) 3316-5200

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 10.637
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2725 0714 4168 8600 0163 5500 1000 0106 3713 1310 1200

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

227250023949437 - 25/07/2025 15:39:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

242553877

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

14.416.886/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO, 563

MUNICÍPIO

Recife

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

UF

FONE / FAX

PE (81) 2123-4844

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

25/07/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/07/2025

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:39:34

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 25/08/2025

Valor R\$ 1.140,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

48,000

48,000

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
PCL403206	FILAPRON - POLIGLECAPRONE 25 FIO INCOLOR - 45CM X 4-0 AG. 19 - CURVAT. 3/8 CORTE REVERSO LOTE: DUV001 VALIDADE: 08/2027	30061090	240	6102	UND	96	11,88	1.140,48	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: farmacia.empenhos@gmail.com; Inf. Contribuinte: EMPENHO: 2025NE2106 DESCRICAO:
2025NC409345-DGP DE 27 MAR 25 REQ. NR 432/2025-FH DE 05 JUN 25 PE 90026/2024 DA UASG 160199 - HOSPITAL MILITAR
DE AREA DE RECIFE - CEP 50050-050 INFORMARCAO COMPLEMENTAR 16019905000262023 - UASG MINUTA: 160199 LOCAL DE
ENTREGA - FARMACIA HOSPITALAR DO HMAR - RUA DO HOSPICIO, 563 - BOA VISTA-PE Manha: Segunda a Sexta, das 7h30 as
11h00; Tarde: Segunda a Quinta, das 13h as 15h-Dados para Deposito: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 1601-2 CONTA
CORRENTE:26897-6 Prezados, gentileza enviar o comprovante de deposito, para: adm@cobermed.com.br.; Produto
destinado a Consumidor Final.; Pedido: 2025NE2106

RESERVADO AO FISCO

SD E V
CPF: 700.209.724-06
AUX. FAR. HOSP / HMAR
29/07/25

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

Recife, PE 08 / 08 / 25

Vanderlei
VANDERLEI dos Santos Vasconcelos
2º Tenente - Farmacêutica
CRF-PE 6855
Idt. 071.229417-2 MDREB

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

Recife, PE 11 / 08 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
11, AGO 2025

Luiz Augusto
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR