

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1



**MEDICAL NORDESTE  
IMPORT. E DISTRIB. DE  
PRODUTOS MEDICOS**

R JOSE DE ALENCAR, 916 - ILHA DO LEITE - RECIFE - PE  
- PE - CEP: 50070030 FONE/FAX: 8130313030

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.013.418

SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2624 1017 0175 1900 0185 5500 1000 0134 1819 0262 4101

Consulta de autenticidade no porta nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/porta ou no site da Sefaz  
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126240096182343 - 10/10/2024 16:10:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
050523350

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

17017519000185

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE.

CNPJ/CPF

09577422000280

DATA EMISSÃO

10/10/2024

ENDEREÇO

RUA DOS HOSPICIO 563

BAIRRO

BOA VISTA

CEP

05050050

DATA ENTRADA/SAÍDA

10/10/2024

MUNICÍPIO

RECIFE - PE

FONE/FAX

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
	001	11/11/2024	300,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST	0,00	VALOR DOS PRODUTOS	300,00
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	300,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	ALÍQ. ICMS
2350C	CATETER DUPLO J 5FR X 26CM - 2350C LOTE BA00923089 VALIDADE 31/08/2026 - ANVISA: 81655779024	90183929	040	5102	UND	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00
2235	FIO/GUIA HIDROFILICO 0.035" X 150CM - 2235 LOTE OEM230804 VALIDADE 31/08/2026 - ANVISA: 81655779014	90183929	040	5102	UND	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Val Aprox Tributos R\$ 30,00 (10%) NOTA DE EMPENHO: 2024 NE 3243 PACIENTE: V.B. DA C. MEDICO: TENENTE GUILHERME DATA-USO: 12/07/2024 00:00:00 HOSPITAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE. CONVÊNIO: PARTICULAR ITENS ISENTOS DE ICMS CONFORME INCISO CLX DO ARTIGO 9 DO CAP III DO TITULO I - LIVRO DO RICMS/PE - CONV. ICMS 01/99 - CST 6 - ALÍQUOTA REDUZIDA ZERO DE PIS E COFINS - INFORMAMOS PARA BASE DE CÁLCULO APROXIMADO DOS IMPOSTOS FOI RE</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>28767</p>
---	--

PE 30/2023  
VASG 160199

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 17 / 10 / 24

RODOLFO José de A. Santiago  
1º Ten. CDT - CRO-PE 0002  
IDT: 0707293775 MDEEB

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 17 / 10 / 24

Andréa Pimenta GUIMARÃES  
21/10/2024  
10h. 50. 13

AUTORIZO PAGAMENTO  
21 OUT 2024  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR



**MEDICAL NORDESTE  
IMPORT. E DISTRIB. DE  
PRODUTOS MEDICOS**

R JOSE DE ALENCAR, 916 - ILHA DO LEITE - RECIFE - PE  
- PE - CEP: 50070030 FONE/FAX: 8130313030

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.013.418

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2624 1017 0175 1900 0185 5500 1000 0134 1819 0262 4101

Consulta de autenticidade no porta nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126240096182343 - 10/10/2024 16:10:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

050523350

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

17017519000185

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TIRADA DA FONTE IBPT4

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 17 / 10 / 24

RODOLFO José de A. Santiago  
1º Ten. ODT - 4630 - PE - B.  
DT: 07072937/5 MDL

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 17 / 10 / 24

André de Fátima CUNHA  
2º Ten. ODT - 4630 - PE - B.  
DT: 07072937/5 MDL

AUTORIZO PAGAMENTO  
21 OUT 2024  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

PE 30/2023  
DASG 160199

Aplicação de molim e stop e outros  
em situações de emergência  
e de risco de vida  
em situações de emergência  
e de risco de vida

10/10/2010

10/10/2010

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1



**MEDICAL NORDESTE  
IMPORT. E DISTRIB. DE  
PRODUTOS MEDICOS**

R JOSE DE ALENCAR, 916 - ILHA DO LEITE - RECIFE - PE  
- PE - CEP: 50070030 FONE/FAX: 8130313030

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.013.408

SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2624 1017 0175 1900 0185 5500 1000 0134 0813 3611 7698

Consulta de autenticidade no porta nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126240095052906 - 08/10/2024 12:50:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
050523350

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

17017519000185

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE.

CNPJ/CPF

09577422000280

DATA EMISSÃO

08/10/2024

ENDEREÇO

RUA DOS HOSPICIO 563

BAIRRO

BOA VISTA

CEP

05050050

DATA ENTRADA/SAÍDA

08/10/2024

MUNICÍPIO

RECIFE - PE

FONE/FAX

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
	001	08/11/2024	2.750,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.750,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	ALÍQ. ICMS
2350C	CATETER DUPLO J 5FR X 26CM - 2350C LOTE BA00923089 VALIDADE 31/08/2026 - ANVISA: 81655779024	90183929	040	5102	UND	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00
FL365	FIBRA LASER LIFELINE - 365 NM X 3 M - LT LOTE F072204 VALIDADE 31/07/2025 - ANVISA: 81655770008	90183929	040	5102	UND	1	1.450,00	1.450,00	0,00	0,00	0,00
2235	FIO GUIA HIDROFILICO 0.035 X 150CM - 2235 LOTE 23092601A VALIDADE 31/08/2026 - ANVISA: 81655779014	90183929	040	5102	UND	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00
LB04194	SONDA EXTRATORA DE CALCULOS LI - ZERO TIP 1.9FR X 120CM - LB04194120 LOTE BS00823002 VALIDADE 31/07/2026 - ANVISA: 81655770038	90183929	040	5102	UND	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R\$ 275,00 (10%) NOTA DE EMPENHO: 2024 NE 3259 PACIENTE: J. M. V. P. MEDICO: HUMBERTO NASCIMENTO DATA USO: 02/05/2024 00:00:00 HOSPITAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE. CONVÊNIO: PARTICULAR ITENS ISENTOS DE ICMS CONFORME INCISO CLX DO ARTIGO 9 DO CAP III DO TITULO I - LIVRO DO RICMS/PE - CONV. ICMS 01/99 - CST 6 - ALIQUOTA REDUZIDA ZERO DE PIS E COFINS INFORMAMOS PARA BASE DE CALCULO APROXIMADO DOS IMPOSTOS	28767

PE 30/2023  
VASG 160199

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 17 / 10 / 24

RODOLFO José de Santiago  
1º Ten. ODT - CRM/PE 2019  
IDT: 070729375 MDIEB

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 17 / 10 / 24

Andréa Gurgel  
2ª Ten. ODT - CRM/PE 2019  
IDT: 070729375 MDIEB

Autorizo Pagamento  
21 OUT 2024

ANDRÉA GUYMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR



**MEDICAL NORDESTE  
IMPORT. E DISTRIB. DE  
PRODUTOS MEDICOS**

R JOSE DE ALENCAR, 916 - ILHA DO LEITE - RECIFE - PE  
- PE - CEP: 50070030 FONE/FAX: 8130313030

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.013.408

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2624 1017 0175 1900 0185 5500 1000 0134 0813 3611 7698

Consulta de autenticidade no porta nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/porta ou no site da Sefaz  
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126240095052906 - 08/10/2024 12:50:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

050523350

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

17017519000185

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RETIRADA DA FONTE IBPT4

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

Recife, PE 07 / 10 / 24

RODOLFO José de A. Santiago  
1º Ten. ODT - CRD-PE 8809  
IDT: 0707293715 MDIEB

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

Recife, PE 17 / 10 / 24

ANDREA GURTEL - Cel  
Comandante de Serviço  
FONE: 32307000

TERMO DE PAGAMENTO

21 OCT 2024 /

ANDREA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Comandante de Despesas do HMAR

PE 30/2023  
VASG 160199

Accepted for deposit in the  
Library of the University of  
Toronto  
Johanna Baker  
April 11, 1971

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1



### MEDICAL NORDESTE IMPORT. E DISTRIB. DE PRODUTOS MEDICOS

R JOSE DE ALENCAR, 916 - ILHA DO LEITE - RECIFE - PE  
- PE - CEP: 50070030 FONE/FAX: 8130313030

### DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.013.407

SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2624 1017 0175 1900 0185 5500 1000 0134 0711 6693 5916

Consulta de autenticidade no porta nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/porta ou no site da Sefaz  
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126240095049911 - 08/10/2024 12:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

050523350

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

17017519000185

### DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE.

CNPJ/CPF

09577422000280

DATA EMISSÃO

08/10/2024

ENDEREÇO

RUA DOS HOSPICIO 563

BAIRRO

BOA VISTA

CEP

05050050

DATA ENTRADA/SAÍDA

08/10/2024

MUNICÍPIO

RECIFE - PE

FONE/FAX

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

Nº

Vencimento

Valor

Nº

Vencimento

Valor

Nº

Vencimento

Valor

001

08/11/2024

2.750,00

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

2.750,00

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

2.750,00

### TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	ALIQ. ICMS
62038	CANULA DE FIBRA LASER MSB FLEX I 272µmX3M PONTA FLAT LOTE 000027-23-15 VALIDADE 11/12/2028 - ANVISA: 80454410012	90183929	040	5102	UND	1	1.450,00	1.450,00	0,00	0,00	0,00
2350C	CATETER DUPLO J 5FR X 26CM - 2350C LOTE BA00323047 VALIDADE 30/06/2026 - ANVISA: 81655779024	90183929	040	5102	UND	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00
2235	FIO GUIA HIDROFILICO 0.035" X 150CM - 2235 LOTE BG00723034 VALIDADE 30/06/2026 - ANVISA: 81655779014	90183929	040	5102	UND	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00
LB05349	SONDA EXTRATORA DE CALCULOS LI - HELICOIDAL 3FR X 90CM LOTE STH02 VALIDADE 31/10/2026 - ANVISA: 81655770038	90183929	040	5102	UND	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox Tributos R\$ 275,00 (10%) NOTA DE EMPENHO: 2024  
NE/3258 PACIENTE: M. C. A. O. MEDICO: TENENTE GUILHERME  
DATA USO: 15/04/2024 00:00:00 HOSPITAL: HOSPITAL MILITAR  
DE AREA DE RECIFE. CONVÊNIO: PARTICULAR ITENS ISENTOS DE  
ICMS CONFORME INCISO CLX DO ARTIGO 9 DO CAP III DO TITULO  
I - LIVRO DO RICMS/PE - CONV. ICMS 01/99 - CST 6 -  
ALÍQUOTA REDUZIDA ZERO DE PIS E COFINS - INFORMAMOS PARA  
BASE DE CÁLCULO APROXIMADO DOS IMPOSTOS FOI R

RESERVADO AO FISCO

8767

PE 30/2023  
UASG 160199

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente letra foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 17 / 10 / 24

RODOLFO José de A. Santiago  
1º Ten. ODT - PE 8509  
IDT: 070729375 MDIEB

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente letra foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 17 / 10 / 24

Andréa Gurgel GURTEL  
2.º Ten. P. - PE 8509  
IDT: 070729375 MDIEB

AUTORIZO PAGAMENTO  
21 OUT 2024  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

 <p><b>MEDICAL NORDESTE</b> <b>IMPORT. E DISTRIB. DE</b> <b>PRODUTOS MEDICOS</b></p> <p>R JOSE DE ALENCAR, 916 - ILHA DO LEITE - RECIFE - PE - PE - CEP: 50070030 FONE/FAX: 8130313030</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p><b>Nº 000.013.407</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 2 de 2</b></p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO <b>2624 1017 0175 1900 0185 5500 1000 0134 0711 6693 5916</b></p> <p>Consulta de autenticidade no porta nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b></p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126240095049911 - 08/10/2024 12:41:26</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>050523350</b></p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</p>	<p>CNPJ <b>17017519000185</b></p>

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ETIRADA DA FONTE IBPT4

Certifico que o material (serviço), constante da presente fatura foi recebido (prestado).  
Recife, PE 17 / 10 / 24

RODOLFO José de A. Santiago  
1º Ten. ODT - 680 - PE 8300  
IDT: 0707293775 MDIEB

Certifico que o material (serviço), constante da presente fatura foi recebido (prestado).  
Recife, PE 17 / 10 / 24

Abelino Francisco CAPACIOLA  
1º Ten. ODT - 680 - PE 8300  
IDT: 0707293775 MDIEB

AUTORIZO PAGAMENTO  
21 / OUT 2024  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordensadora de Despesas do HMAR

PE 30/2023  
UASG 160199

Handwritten text inside a rectangular box, possibly a stamp or a signature area. The text is faint and difficult to read, but appears to contain several lines of information.

Faint handwritten text at the bottom of the page, possibly a date or a signature.

RECEBEMOS DE MEDICAL NORDESTE IMPORT. E DISTRIB. DE PRODUTOS MEDICOS OS PRODUTOS/SERVICIOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. VL. TOTAL R\$: 2.750,00 - DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE. - RUA DOS HOSPICIO BOA VISTA - RECIFE - PE		Nº 13406	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1	

 <b>MEDICAL NORDESTE</b> <b>IMPORT. E DISTRIB. DE</b> <b>PRODUTOS MEDICOS</b>  R JOSE DE ALENCAR, 916 - ILHA DO LEITE - RECIFE - PE - PE - CEP: 50070030 FONE/FAX: 8130313030	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2624 1017 1900 0185 5500 1000 0134 0611 0966 5312
	<b>Nº 000.013.406</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 2</b>	Consulta de autenticidade no porta nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/porta ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERCADORIA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126240095044616 - 08/10/2024 12:28:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 050523350	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 17017519000185

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE.</b>		09577422000280	08/10/2024
ENDEREÇO <b>RUA DOS HOSPICIO 563</b>	BAIRRO <b>BOA VISTA</b>	CEP 05050050	DATA ENTRADA/SAÍDA 08/10/2024
MUNICÍPIO <b>RECIFE - PE</b>	FONE/FAX	UF <b>PE</b>	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
	001	08/11/2024	2.750,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST	0,00	VALOR DOS PRODUTOS	2.750,00
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	2.750,00

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	ALÍQ. ICMS
2350C	CATETER DUPLO J 5FR X 26CM - 2350C LOTE BA00323047 VALIDADE 30/06/2026 - ANVISA: 81655779024	90183929	040	5102	UND	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00
FL272	FIBRA LASER LIFELINE - 272 NM X 3 M - LT LOTE F032301 VALIDADE 31/08/2026 - ANVISA: 81655770008	90183929	040	5102	UND	1	1.450,00	1.450,00	0,00	0,00	0,00
2235	FIO GUIA HIDROFILICO 0.035" X 150CM - 2235 LOTE OEM230404 VALIDADE 31/05/2026 - ANVISA: 81655779014	90183929	040	5102	UND	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00
LB04194	SONDA EXTRATORA DE CALCULOS LI - ZERO TIP 1.9FR X 120CM - LB04194120 LOTE BS00723019 VALIDADE 31/07/2026 - ANVISA: 81655770038	90183929	040	5102	UND	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox Tributos R\$ 275,00 (10%) NOTA DE EMPENHO: 2024 NE 3257 PACIENTE: L. J. F. P. MEDICO: HUMBERTO NASCIMENTO DATA USO: 04/05/2024 00:00:00 HOSPITAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - CONVÊNIO: PARTICULAR ITENS ISENTOS DE ICMS CONFORME INCISO CLX DO ARTIGO 9 DO CAP III DO TITULO I - LIVRO DO RICMS/PE - CONV. ICMS 01/99 - CST 6 - ALIQUOTA REDUZIDA ZERO DE PIS E COFINS - INFORMAMOS PARA BASE DE CALCULO APROXIMADO DOS IMPOSTOS FO	RESERVADO AO FISCO → 8767
---	------------------------------

PE 30/2023  
VAGS 160199

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente letura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 17 / 10 / 24

RODOLFO José de S. Salgado  
1º Ten. ODT - CRO-PE 6803  
IDT: 070729375-1MOVES

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente letura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 17 / 10 / 24

André de F. Gurgel  
1º Ten. ODT - CRO-PE 6803  
IDT: 070729375-1MOVES

Autorizo Pagamento  
21 OUT 2024  
ANDRÉ GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordernador de Despesas do HMAR



**MEDICAL NORDESTE  
IMPORT. E DISTRIB. DE  
PRODUTOS MEDICOS**

R JOSE DE ALENCAR, 916 - ILHA DO LEITE - RECIFE - PE  
- PE - CEP: 50070030 FONE/FAX: 8130313030

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.013.406

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2624 1017 0175 1900 0185 5500 1000 0134 0611 0966 5312

Consulta de autenticidade no porta nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126240095044616 - 08/10/2024 12:28:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

050523350

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

17017519000185

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I RETIRADA DA FONTE IBPT4

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 17 / 10 / 24

RODOLFO JOSÉ  
1º Ten. ODT - BR - PE - 2012  
IDT: 0707293775-MDJE

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 17 / 10 / 24

Andréa F. Gurgel - Cel  
2012 - 2013 - 2014  
Idt. 0707293775-MDJE

AUTORIZO PAGAMENTO  
21 OUT 2024  
ANDRÉA GOMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

PE 30/2023  
VASG 160199



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**MEDICAL NORDESTE**  
**IMPORT. E DISTRIB. DE**  
**PRODUTOS MEDICOS**

R JOSE DE ALENCAR, 916 - ILHA DO LEITE - RECIFE - PE  
- PE - CEP: 50070030 FONE/FAX: 8130313030

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída **1**

**Nº 000.013.403**  
**SÉRIE: 1**  
**Página 1 de 2**

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2624 1017 0175 1900 0185 5500 1000 0134 0310 5473 6106

Consulta de autenticidade no porta nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/porta ou no site da Sefaz  
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126240094530818 - 07/10/2024 10:22:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
050523350

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

17017519000185

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE.**

ENDEREÇO  
**RUA DOS HOSPICIO 563**

MUNICÍPIO  
**RECIFE - PE**

BAIRRO  
**BOA VISTA**

UF  
**PE**

CNPJ/CPF  
**09577422000280**

CEP  
**05050050**

DATA EMISSÃO  
**07/10/2024**

DATA ENTRADA/SAÍDA  
**07/10/2024**

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
--------	----	------------	-------	----	------------	-------	----	------------	-------

	001	07/11/2024	2.750,00						
--	-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC-ICMS	VLR. ICMS	ALÍQ. ICMS
62038	CANULA DE FIBRA LASER MSB FLEX I 272µmX3M PONTA FLAT LOTE 000027-23-15 VALIDADE 11/12/2028 - ANVISA: 80454410012	90183929	040	5102	UND	1	1.450,00	1.450,00	0,00	0,00	0,00
2350C	CATETER DUPLO J 5FR X 26CM - 2350C LOTE BA00323047 VALIDADE 30/06/2026 - ANVISA: 81655779024	90183929	040	5102	UND	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00
2235	FIO GUIA HIDROFÍLICO 0.035" X 150CM - 2235 LOTE 23092601A VALIDADE 31/08/2026 - ANVISA: 81655779014	90183929	040	5102	UND	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00
LB04194	SONDA EXTRATORA DE CALCULOS LI - ZERO TIP 1.9FR X 120CM - LB04194120 LOTE BS00823004 VALIDADE 31/07/2026 - ANVISA: 81655770038	90183929	040	5102	UND	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox Tributos R\$ 275,00 (10%) EMPENHO 2024 NE 3241

PACIENTE: C. F. DE S. MEDICO: HUMBERTO NASCIMENTO DATA USO: 24/05/2024 00:00:00 HOSPITAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE CONVÊNIO: PARTICULAR ITENS ISENTOS DE ICMS CONFORME INCISO CLX DO ARTIGO 9 DO CAP III DO TITULO I - LIVRO DO RICMS/PE - CONV. ICMS 01/99 - CST 6 - ALÍQUOTA REDUZIDA ZERO DE PIS E COFINS - INFORMAMOS PARA BASE DE CALCULO APROXIMADO DOS IMPOSTOS FOI RETIRADA

RESERVADO AO FISCO

8767

PE 30/2023  
DASG 160199

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 17 / 10 / 21

RODOLFO José de Santiago  
1º Ten. ODT - CPO-PE 8022  
IDT: 0707293775 MDJES

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 17 / 10 / 21

Andréa F. Gurgel  
2º Ten. ODT - CPO-PE 8022  
IDT: 0707293775 MDJES

AUTORIZO PAGAMENTO  
21 OUT 2021  
\_\_\_\_\_  
ANDRÉA GUMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR



**MEDICAL NORDESTE  
IMPORT. E DISTRIB. DE  
PRODUTOS MEDICOS**

R JOSE DE ALENCAR, 916 - ILHA DO LEITE - RECIFE - PE  
- PE - CEP: 50070030 FONE/FAX: 8130313030

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.013.403

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2624 1017 0175 1900 0185 5500 1000 0134 0310 5473 6106

Consulta de autenticidade no porta nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/porta ou no site da Sefaz  
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126240094530818 - 07/10/2024 10:22:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

050523350

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

17017519000185

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DA FONTE IBPT4

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 17 / 10 / 24

RODOLFO José de A. Santiago  
1º Ten. ODT - CBO: 34.901.010  
IDT: 0707293775 RJVES

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 17 / 10 / 24

Andréa F. Costa  
1º Ten. ODT - CBO: 34.901.010  
IDT: 0707293775 RJVES

AUTORIZO PAGAMENTO

21 OUT 2024 /

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ocupadora de Despesas do HMAR

PE 30/2023  
VASG 160199

10/10/1914  
10/10/1914  
10/10/1914  
10/10/1914

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

 <b>MEDICAL NORDESTE</b> <b>IMPORT. E DISTRIB. DE</b> <b>PRODUTOS MEDICOS</b>  R JOSE DE ALENCAR, 916 - ILHA DO LEITE - RECIFE - PE - PE - CEP: 50070030 FONE/FAX: 8130313030	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.013.404</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 2</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> 2624 1017 0175 1900 0185 5500 1000 0134 0411 2529 7611  Consulta de autenticidade no porta nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portaal ou no site da Sefaz Autorizadora
		<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 126240094539069 - 07/10/2024 10:39:02
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 050523350	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>	<b>CNPJ</b> 17017519000185 ✓

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE.		<b>CNPJ/CPF</b> 09577422000280 ✓	<b>DATA EMISSÃO</b> 07/10/2024
<b>ENDEREÇO</b> RUA DOS HOSPICIO 563	<b>BAIRRO</b> BOA VISTA	<b>CEP</b> 05050050	<b>DATA ENTRADA/SAÍDA</b> 07/10/2024
<b>MUNICÍPIO</b> RECIFE - PE	<b>FONE/FAX</b>	<b>UF</b> PE	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
	001	07/11/2024	2.750,00						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b>	<b>VALOR DO ICMS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.</b>	<b>VALOR DO ICMS SUBST</b>	<b>VALOR DOS PRODUTOS</b>	
	0,00	0,00	0,00	2.750,00 ✓	
<b>VALOR DO FRETE</b>	<b>VALOR DO SEGURO</b>	<b>DESCONTO</b>	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b>	<b>VALOR DO IPI</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00 ✓

**TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS**

<b>RAZÃO SOCIAL</b>	<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Remetente	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b>
<b>ENDEREÇO</b>	<b>MUNICÍPIO</b>	<b>UF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>		
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPÉCIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	ALIQ. ICMS
62040	CANULA DE FIBRA LASER MSB FLEX I 365µmX3M PONTA FLAT LOTE 000015-24-15 VALIDADE 15/05/2026 - ANVISA: 80454410012	90183929	040	5102	UND	1	1.450,00	1.450,00	0,00	0,00	0,00
2350C	CATETER DUPLO J 5FR X 26CM - 2350C LOTE BA00923089 VALIDADE 31/08/2026 - ANVISA: 81655779024	90183929	040	5102	UND	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00
2235	FIO GUIA HIDROFILICO 0.035" X 150CM - 2235 LOTE OEM230804 VALIDADE 31/08/2026 - ANVISA: 81655779014	90183929	040	5102	UND	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00
LB05349	SONDA EXTRATORA DE CALCULOS LI - HELICOIDAL 3FR X 90CM LOTE BS00723015 VALIDADE 30/06/2026 - ANVISA: 81655770038	90183929	040	5102	UND	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Val Aprox Tributos R\$ 275,00 (10%) NOTA DE EMPENHO: 2024 NE 3242 PACIENTE: J. D. L. MEDICO: TENENTE GUILHERME DATA USO: 06/08/2024 00:00:00 HOSPITAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE. CONVÊNIO: PARTICULAR ITENS ISENTOS DE ICMS CONFORME INCISO CLX DO ARTIGO 9 DO CAP III DO TITULO I - LIVRO DO RICMS/PE - CONV. ICMS 01/99 - CST 6 - ALÍQUOTA REDUZIDA ZERO DE PIS E COFINS - INFORMAMOS PARA BASE DE CALCULO APROXIMADO DOS IMPOSTOS FOI RETI	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  8767
---	---------------------------------------

PE 30/2023  
UASG 160199

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 17 / 10 / 24

~~RODOLFO José de S. Santiago  
1º Ten. ODT - CBB - PE 4909  
DT: 0707293779 MDIEB~~

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 17 / 10 / 24

~~Andressa Ferreira CAPACIOLO  
2º Ten. ODT - CBB - PE 4909  
DT: 0707293779 MDIEB~~

AUTORIZO PAGAMENTO  
21 OUT 2024  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR



**MEDICAL NORDESTE  
IMPORT. E DISTRIB. DE  
PRODUTOS MEDICOS**

R JOSE DE ALENCAR, 916 - ILHA DO LEITE - RECIFE - PE  
- PE - CEP: 50070030 FONE/FAX: 8130313030

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.013.404

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2624 1017 0175 1900 0185 5500 1000 0134 0411 2529 7611

Consulta de autenticidade no porta nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126240094539069 - 07/10/2024 10:39:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

050523350

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

17017519000185

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RADA DA FONTE IBPT4

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

Recife, PE 17 / 10 / 24

RUDOLFO José de A. Santiago  
1º Ten. ODT - CRP: E 9009  
IDT: 0707293775-MDIEB

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

Recife, PE 17 / 10 / 24

Andréa Pereira Gurgel  
2ª Ten. ODT - CRP: E 9009  
IDT: 0707293775-MDIEB

AUTORIZO PAGAMENTO

21 OUT 2024 /

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

PE 30/2023  
UASG 160199

1870  
1871  
1872  
1873  
1874  
1875  
1876  
1877  
1878  
1879  
1880  
1881  
1882  
1883  
1884  
1885  
1886  
1887  
1888  
1889  
1890  
1891  
1892  
1893  
1894  
1895  
1896  
1897  
1898  
1899  
1900

Nº 13409

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**MEDICAL NORDESTE  
 IMPORT. E DISTRIB. DE  
 PRODUTOS MEDICOS**

R JOSE DE ALENCAR, 916 - ILHA DO LEITE - RECIFE - PE  
 - PE - CEP: 50070030 FONE/FAX: 8130313030

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída

1

Nº 000.013.409

SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2624 1017 0175 1900 0185 5500 1000 0134 0918 5751 0930

Consulta de autenticidade no porta nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
 Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDE DE MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126240095056013 - 08/10/2024 12:58:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

050523350

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

17017519000185

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE.

CNPJ/CPF

09577422000280

DATA EMISSÃO

08/10/2024

ENDEREÇO

RUA DOS HOSPICIO 563

BAIRRO

BOA VISTA

CEP

05050050

DATA ENTRADA/SAÍDA

08/10/2024

MUNICÍPIO

RECIFE - PE

FONE/FAX

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

Nº

Vencimento

Valor

Nº

Vencimento

Valor

Nº

Vencimento

Valor

001

08/11/2024

2.750,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

2.750,00

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

2.750,00

**TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	ALÍQ. ICMS
2360C	CATETER DUPLO J 6FR X 26CM - 2360C LOTE BA00623208 VALIDADE 31/05/2026 - ANVISA: 81655779024	90183929	040	5102	UND	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00
FL272	FIBRA LASER LIFELINE - 272 NM X 3 M - LT LOTE F032301 VALIDADE 31/08/2026 - ANVISA: 81655770008	90183929	040	5102	UND	1	1.450,00	1.450,00	0,00	0,00	0,00
2235	FIO GUIA HIDROFILICO 0.035" X 150CM - 2235 LOTE OEM230404 VALIDADE 31/05/2026 - ANVISA: 81655779014	90183929	040	5102	UND	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00
LB04194 120	SONDA EXTRATORA DE CALCULOS LI - ZERO TIP 1.9FR X 120CM - LB04194120 LOTE BS00523004 VALIDADE 30/04/2026 - ANVISA: 81655770038	90183929	040	5102	UND	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox Tributos R\$ 275,00 (10%) NOTA DE EMPENHO: 2024  
 NE(3256) PACIENTE: U. A. MEDICO: HUMBERTO NASCIMENTO  
 DATA USO: 14/04/2024 00:00:00 HOSPITAL: HOSPITAL MILITAR  
 DE AREA DE RECIFE. CONVÊNIO: PARTICULAR ITENS ISENTOS DE  
 ICMS CONFORME INCISO CLX DO ARTIGO 9 DO CAP III DO TITULO  
 I - LIVRO DO RICMS/PE - CONV.ICMS 01/99 - CST 6 -  
 ALIQUOTA REDUZIDA ZERO DE PIS E COFINS - INFORMAMOS PARA  
 BASE DE CALCULO APROXIMADO DOS IMPOSTOS FOI RETIR

RESERVADO AO FISCO

PE 30/2023  
 VASG 160199

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 17 / 10 / 24

RODOLFO José de ~~Santiago~~  
1º Ten. ODT - CxP PE-8909  
IDT-070729375 MDCEB

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 17 / 10 / 24

Andréa Guimarães Gurgel  
1ª. CxP  
IDT-070729375 MDCEB

AUTORIZO PAGAMENTO  
21 OUT, 2024 / \_\_\_\_\_  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Ce  
L. Ordenadora de Despesas do HMAR

 <b>MEDICAL NORDESTE</b> <b>IMPORT. E DISTRIB. DE</b> <b>PRODUTOS MEDICOS</b> R JOSE DE ALENCAR, 916 - ILHA DO LEITE - RECIFE - PE - PE - CEP: 50070030 FONE/FAX: 8130313030		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000.013.409</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 2 de 2</b>		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>2624 1017 0175 1900 0185 5500 1000 0134 0918 5751 0930</b> Consulta de autenticidade no porta nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/porta ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126240095056013 - 08/10/2024 12:58:44		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>050523350</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ <b>17017519000185</b>		


CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ADA DA FONTE IBPT4

Certifico que o material (serviço),  
 constante da presente fatura foi  
 recebido (prestado).  
 Recife, PE 17 / 10 / 2024

*Rodolfo José de Santiago*  
 1º Ten. ODT - C.M. PE-2003  
 IDT: 0707283715 MD/EB

Certifico que o material (serviço),  
 constante da presente fatura foi  
 recebido (prestado).  
 Recife, PE 17 / 10 / 2024

*Andréa Fagundes CAPACIOLLO*  
 2ª Ten. ODT - C.M. PE-2003  
 IDT: 0707283715 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO  
21 OUT 2024  
  
**ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel.**  
 Ordenadora de Despesas do HMAR

*PE 30/2023*  
*VASS 160199*

Optional form for reporting  
to the appropriate authorities  
the results of the investigation  
conducted by the investigator