

OS MESMOS DE CIRURGICA FAMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL
FISCAL INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA
OS EFEITOS LEGAIS.

NF-e
No. 000.003.626
SÉRIE 1

DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

9/07/2025

Jayson Lobo



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

2625 0710 9781 0600 0118 5500 1000 0036 2614 1203 3257

CIRURGICA FAMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Rua Arezzo, S/N - LOJA2, LOT. ROSA
DITALIA, QUADRA I, LOTE 3A
Agamenon Magalhães - Igarassu/PE
CEP: 53640146 - FONE: 8141001474

No. 000.003.626
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126250077608737 - 29/07/2025 08:44:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
038264498

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

10.978.106/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

C.N.P.J./C.P.F.

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

29/07/2025

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO, 563

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/07/2025

MUNICÍPIO

Recife

FONE/FAX

8121234829

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:41:46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	468,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR PIS	0,00	VALOR COFINS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	468,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE			CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - Remetente						
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
0,00					0,000 0,000		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC-ICMS	V-ICMS	V-IPI	%ICMS	%IPI
1240	COPO DE PRECIPITAÇÃO S / GRADUAÇÃO - CÁLICE DE VIDRO 125 ML	70172000	5102	UN	40	11,70	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO: CONTA PARA DEPOSITO: BANC
O BRADESCO - AG:1599 - CC:0669417-9.

REF. NE 1219

Trib aprox: Fed R\$ 62,95 (13,45%), Est R\$ 95,94 (20,50%). Fonte: IBPT/empresometro.com.

br/PE - 81AAFF

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

PE 90028 / 2024
VASC 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 30 JUL 2025

*JAVES - MNR
DOS SANNES - 3ºSGT*

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 30 JUL 2025

*Raimundo Carlos Silva Sousa - Maj
Idt.: 12400210-4 / CPF: 453.937.072-72*

AUTORIZO PAGAMENTO
31 JUL 2025

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

(EMOS) DE CIRURGICA FAMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL UNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA OS EFEITOS LEGAIS.

NF-e
No. 000.003.470
SÉRIE 1



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.003.470
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
2625 0610 9781 0600 0118 5500 1000 0034 7016 4214 3937

CIRURGICA FAMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Arezzo, S/N - LOJA2, LOT. ROSA DITALIA, QUADRA I, LOTE 3A
Agamenon Magalhães - Igarassu/PE
CEP: 53640146 - FONE: 8141001474

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250055770676 - 03/06/2025 14:41:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 038264498 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 10.978.106/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
C.N.F.J./C.P.F.: 09.577.422/0002-80
DATA DA EMISSÃO: 03/06/2025

ENDEREÇO: RUA DO HOSPICIO, 563
BAIRRO/DISTRITO: BOA VISTA
CEP: 50050050
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 03/06/2025

MUNICÍPIO: Recife
FONE/FAX: 8121234829
UF: PE
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14:41:03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 0 - Remetente
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: C.N.F.J./C.P.F.:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 0,00
ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000
PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	STCS	STPT
1211	- SWAB, MATERIAL HASTE PLÁSTICA, TIPO PONTA EM ALGODÃO HIDRÓFILO, ESTÉRIL	56012190	5102	UN	200	0,34	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO: CONTA PARA DEPOSITO: BANC O BRADESCO - AG:1529 - CC:0669417-9.
REF.: EMP. 1219
Trib aprox: Fed R\$ 9,15 (13,46%), Est R\$ 13,94 (20,50%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br
r/PE - 6A0A76
EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

30 JUL 2025

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 ____/____/____

*José Carlos Amós
dos SANTOS - 3º SGT*

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 30 JUL 2025

Raimundo Carlos Silva - Insp
Idt.: 124001214-4 / CPF: 458.937.022-72

AUTORIZO PAGAMENTO
31 JUL 2025

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