



RECEBEMOS DE SUPERARMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 000.004.371
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1

 SUPERARMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA RUA DOS BANCÁRIOS, 388 - - JARDIM EMBUEMA, Embu das Artes, SP - CEP: 06803130 - Fone/Fax: 1143211220	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.004.371 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 1123 6438 9500 0188 5500 1000 0043 7114 0004 3017 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	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 298248230110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 23.643.895/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		09.577.422/0002-80	04/11/2024
ENDEREÇO RUA DO 563HOSPICIO, 563 -	BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Recife	FONE/FAX 8121234844	UF PE	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.532,55	
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 2.532,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL KANGU TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 30.227.267/0001-87
ENDEREÇO AV DOS AUTONOMISTAS	MUNICÍPIO Osasco	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120540242118		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA 42x47x34	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 5,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0171	CPAP SLEEP LIVE YH550A + MASCARA NASAL M YUWELL	90192010	0102	6102	UN	1,0000	2.532,5500	2.532,55					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OS CASO NÃO SEJA EFETUADO O PAGAMENTO NA DATA DO VENCIMENTO DA NOTA, RESPEITAR A LEGISLAÇÃO VIGENTE PARA ATUALIZAÇÃO AUTOMÁTICA 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" .

PES 4/2023 VASO 160199.

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 220888	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO PARA HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE COM 1 CPAP SLEEP LIVE YH550A +2 MASCARA NASAL M YUWELL LOTE 2433 00499 VALIDADE INDETERMINADA . ATENDENDO AO EMPENHO 2024 N E2757 ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 54/2023. DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA:6589-7 CONTA CORRENTE: 11094-9 VENCIMENTO DA NOTA: 04/11/2024 . EFETUAR O PAGAMENTO DE FOR MA IDENTIFICADA PARA A REALIZAÇÃO DA BAIXA. TEL. 11 - 432 1-1210 E-MAIL : SUPERARMED@SUPERARMED.COM.BR . SOLICITAM	

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 07 / 11 / 24

Certifico que o material (serviço).
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 07 / 11 / 24



[Faint handwritten notes and illegible stamps]

Raimundo Carlos Silva - Ataj
Id.: 124001214-4 / CPF: 993.937.022-72
OPME

AUTORIZO PAGAMENTO
07 NOV 2024

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

BEMOS DE SUPERARMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.004.372
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 SUPERARMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA RUA DOS BANCÁRIOS, 388 - - JARDIM EMBUEMA, Embu das Artes, SP - CEP: 06803130 - Fone/Fax: 1143211220	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.004.372 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 1123 6438 9500 0188 5500 1000 0043 7214 0004 3014 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 135242498052073 - 04/11/2024 12:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 298248230110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 23.643.895/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80	DATA DA EMISSÃO 04/11/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		CEP 50050-050	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA DO 563HOSPICIO, 563 -	BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA	UF PE	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Recife	FONE/FAX 8121234844	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.532,55
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 2.532,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL KANGU TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 30.227.267/0001-87
ENDEREÇO AV DOS AUTONOMISTAS	MUNICÍPIO Osasco	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120540242118		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA 42x47x34	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0171	CPAP SLEEP LIVE YH550A + MASCARA NASAL M YUWELL	90192010	0102	6102	UN	1,0000	2.532,5500	2.532,55					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OS CASO NÃO SEJA EFETUADO O PAGAMENTO NA DATA DO VENCIMENTO DA NOTA, RESPEITAR A LEGISLAÇÃO VIGENTE PARA ATUALIZAÇÃO AUTOMÁTICA 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" .

PESY 12023 UASG 1601299

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 220888	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO PARA HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE COM 1 CPAP SLEEP LIVE YH550A +2 MASCARA NASAL M YUWELL LOTE 2433 00212 VALIDADE INDETERMINADA . ATENDENDO AO EMPENHO 2024 N E2758 ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 54/2023. DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA:6589-7 CONTA CORRENTE: 11094-9 VENCIMENTO DA NOTA: 04/12/2024 . EFETUAR O PAGAMENTO DE FORMA IDENTIFICADA PARA A REALIZAÇÃO DA BAIXA. TEL. 11 - 432 1-1210 E-MAIL : SUPERARMED@SUPERARMED.COM.BR . SOLICITAM	

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 07 / 11 / 24

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 07 / 11 / 24

Anelina Ferreira CAPACIOLLO
C. P. 11.000.000

Raimundo Carlos Silva Sousa - MEI
Id. 124001244-4 / CPF: 953.937.012-72
OPME

AUTORIZO PAGAMENTO
07 NOV 2024 /
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordeneira de Despesas do HMAR