

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

NF-e
No. 000.003.558
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

2625 0710 9781 0600 0118 5500 1000 0035 5815 7357 0864

No. 000.003.558
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

126250069522560 - 09/07/2025 11:56:27-03:00

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

09/07/2025

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO, 563

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/07/2025

MUNICÍPIO

Recife

FONE/FAX

8121234829

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:55:24

FATURA/DUPLICATAS

001: 09/07/2025 R\$1.030,00;

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	1.030,00	
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	1.030,00

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
1211	SWAB, MATERIAL HASTE PLÁSTICA, TIPO PONTA EM ALGODÃO HIDRÓFILO- ESTÉRIL	56012190	0103	5102	UN	1000	0,19	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1095	SWAB HASTE PLASTICA DESCARTAVEL ESTERIL PCT 100 UND - STUART	38210000	0103	5102	CX	1000	0,84	840,00	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 2224

Trib aprox: Fed R\$ 138,54 (13,45%), Est R\$ 211,15 (20,50%). Fonte: IRPT/empresometro.co

m.br/PE - CAF7DD

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

PE 900 28 / 2024
UASG 160499

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
fiscalizatura foi satisfatoriamente recebido e que seu
valor está em conformidade com o termo contratual e
a nota de empenho de referência.

RECIFE, PE, em 16/ JUL/ 2025
Ramundo Carlos Silva Sousa - Maj
Idt.: 124001214-4 / CPF: 455.937.022-72

AUTORIZO PAGAMENTO

17 JUL 2025 *LAFC*

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

F34 (EMOS) DE CIRURGICA FAMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

NF-e
No. 000.003.559
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

2625 0710 9781 0600 0118 5500 1000 0035 5917 2319 7508

No.000.003.559

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126250069524033 - 09/07/2025 11:59:11-03:00

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

09/07/2025

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO, 563

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/07/2025

MUNICÍPIO

Recife

FONE/FAX

8121234829

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:58:25

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	5.235,00	
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	5.235,00

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
1230	TESTE RÁPIDO CORONA VIRUS (COVID 19 AUTOTESTE DE ANTIG.) C/ 01 TESTE - CEPALAB	38221990	0103	5102	UN	1500	3,49	5.235,00	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 2353)

Trib aprox: Fed R\$ 704,11 (13,45%), Est R\$ 1073,18 (20,50%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/PE - CAF7DD

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

PE 90028/2024
JASG 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 16 Jul 2025

Raimundo Carlos Silva Sousa - Maj
Idt.: 124001224-4 / CPF: 453.937.022-72

AUTORIZO PAGAMENTO

17 JUL 2025

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