

SHL - SAUDE HOSPITALAR E LABORATORIAL

LTD A
 RUA MUCURI, 191 CASA
 BAIRRO: FLORESTA
 BELO HORIZONTE - MG - 30150-190
 Fone: (31)3504-0660 Fax: (31)
 financeiro@shl.mec.br
 Aliv. Sanit.: 2019076549

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTR/DA
 1-SAIDA

Nº 000.002.315
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 / 1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131246263159375 - 29/10/2024 12:01:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

41.733.464/0001-94

CNPJ/CPF

0040330360019

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO, 563, ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50.050-050

DATA DA ENTRADA/SAIDA

RECIFE

MUNICIPIO

FONE/FAX

(81) 21234829

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAIDA

RECIFE

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTR/DA
 1-SAIDA

Nº 000.002.315
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 / 1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131246263159375 - 29/10/2024 12:01:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

41.733.464/0001-94

CNPJ/CPF

0040330360019

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO, 563, ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50.050-050

DATA DA ENTRADA/SAIDA

RECIFE

MUNICIPIO

FONE/FAX

(81) 21234829

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAIDA

RECIFE

RECIFE

RECIFE

RECIFE

| CODIGO PRODUTO | DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | PMC | NCM/SH | CFOP | UNL | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR BRUTO | VALOR DESC. | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | ALIQ ICMS | IP |
|----------------|---|-----|----------|------|------|--------|-------------|-------------|-------------|---------|------------|----------|-----------|----|
| 001023 | ALCOOL ABSOLUTO 1L LT: P24010128 Val: 30/01/2026 Qtd: 17 LT: P24060002 Val: 01/06/2026 Qtd: 3 LT: P24080133 Val: 20/08/2026 Qtd: 580 | 0 | 22071090 | 0102 | 6108 | FR | 600,00 | 11,50000 | 6.900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 002301 | LAMINULA 24X60MM C/100 LT: 202309 Val: Indeterminada Qtd: 4000 | 0 | 70179000 | 2102 | 6108 | UN | 4.000,00 | 0,10000 | 400,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 003225 | CASSETE HISTOLOGICO PARA BIOPSIA BRANCO LT: 24092803 Val: 01/10/2027 Qtd: 200 | 0 | 39269040 | 5102 | 6108 | UN | 200,00 | 0,20000 | 40,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 003210 | CASSETE HISTOLOGICO PARA BIOPSIA ROSA LT: 24011302 Val: 13/01/2027 Qtd: 400 | 0 | 39269040 | 5102 | 6108 | UN | 400,00 | 0,19000 | 76,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 001522 | GAZE EM ROLO (TIPO QUEIRO) - 13 FIOS LT: 1/350406/24 Val: 06/06/2026 Qtd: 3 | 0 | 58030010 | 0102 | 6108 | PC | 3,00 | 73,45000 | 220,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 002046 | CRONOMETRO DIGITAL LT: 1/350406/24 Val: 06/06/2026 Qtd: 3 | 0 | 91069000 | 0102 | 6108 | UN | 2,00 | 30,00000 | 60,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

| | | | | | |
|----------------------------------|---------|-------|--------|------------|--------------|
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
| 52 | Caixa | | | 620,00 | 619,74 |
| R NORALDINO LIMA, 580 | | | | | |
| MUNICIPIO | | | | | |
| BELO HORIZONTE | | | | | |
| UF | | | | | |
| MG | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | |
| 0017726440007 | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | | |
| SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E | | | | | |
| FRETE POR CONTA | | | | | |
| 0 - Remetente (CIF) | | | | | |
| CÓDIGO ANTT | | | | | |
| PLACA DO VEICULO | | | | | |
| UF | | | | | |
| MG | | | | | |
| CNPJ/CPF | | | | | |
| 13.642.117/0001-10 | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------------|-----------------|-------------------------|----------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------|------|---------------------|----------|
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 7.696,35 |
| BASE DE CALCULO | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CALCULO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 7.696,35 | | | |

| | | | | | | | |
|------------------------------------|-----------|-----------------|--------------------|-----------------|------------------|-----------------------|------------|
| RECIFE | MUNICIPIO | FONE/FAX | (81) 21234829 | UF | PE | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA SAIDA |
| R DO HOSPICIO, 563, ANDAR PRIMEIRO | ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | BOA VISTA | CEP | 50.050-050 | DATA DA ENTRADA/SAIDA | |
| HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE | CODIGO | CNPJ/CPF | 09.577.422/0002-80 | DATA DA EMISSÃO | 29/10/2024 11:42 | | |

| | | | |
|--|--------------------|--------------------------------------|--------------------|
| 0040330360019 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | 41.733.464/0001-94 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | | |
| VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. | | | |
| RUA MUCURI, 191 CASA | | | |
| BAIRRO: FLORESTA | | | |
| BELO HORIZONTE - MG - 30150-190 | | | |
| Fone: (31)3504-0660 Fax: (31) | | | |
| financeiro@shl.mec.br | | | |
| Aliv. Sanit.: 2019076549 | | | |
| Nº 000.002.315 | | | |
| 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. | | | |
| CHAVE DE ACESSO | | | |
| 31241041733464000194550010000023151287201099 | | | |
| DOCUMENTO | | | |
| FISCAL ELETRÔNICA | | | |
| 0-ENTR/DA | | | |
| 1-SAIDA | | | |
| DOCUMENTO | | | |
| FISCAL ELETRÔNICA | | | |
| 0-ENTR/DA | | | |
| 1-SAIDA | | | |



PE900003/2024
 VAS 160199

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 B.C.S.T Retido: R\$ 0,00 - Valor ICMS Retido: R\$ 0,00
 - Dest. Entrega: HOSPITAL MILITAR DE AEREA DE RECIFE

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|--------------------------------------|---|----------|------|------|----|----------|----------|----------|------|------|------|------|--|
| 002046 | CRONOMETRO DIGITAL | 0 | 91069000 | 0102 | 6108 | UN | 2,00 | 30,00000 | 60,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 001522 | GAZE EM ROLO (TIPO QUEIRO) - 13 FIOS | 0 | 58030010 | 0102 | 6108 | PC | 3,00 | 73,45000 | 220,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 003210 | CASSETE HISTOLOGICO PARA BIOPSIA | 0 | 39269040 | 5102 | 6108 | UN | 400,00 | 0,19000 | 76,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 003225 | CASSETE HISTOLOGICO PARA BIOPSIA | 0 | 39269040 | 5102 | 6108 | UN | 200,00 | 0,20000 | 40,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 002301 | LAMINULA 24X60MM C/100 | 0 | 70179000 | 2102 | 6108 | UN | 4.000,00 | 0,10000 | 400,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 001023 | ALCOOL ABSOLUTO 1L | 0 | 22071090 | 0102 | 6108 | FR | 600,00 | 11,50000 | 6.900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

| | | | | | |
|----------------------------------|---------|-------|--------|------------|--------------|
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
| 52 | Caixa | | | 620,00 | 619,74 |
| R NORALDINO LIMA, 580 | | | | | |
| MUNICIPIO | | | | | |
| BELO HORIZONTE | | | | | |
| UF | | | | | |
| MG | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | |
| 0017726440007 | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | | |
| SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E | | | | | |
| FRETE POR CONTA | | | | | |
| 0 - Remetente (CIF) | | | | | |
| CÓDIGO ANTT | | | | | |
| PLACA DO VEICULO | | | | | |
| UF | | | | | |
| MG | | | | | |
| CNPJ/CPF | | | | | |
| 13.642.117/0001-10 | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------------|-----------------|-------------------------|----------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------|------|---------------------|----------|
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 7.696,35 |
| BASE DE CALCULO | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CALCULO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 7.696,35 | | | |

| | | | | | | | |
|------------------------------------|-----------|-----------------|--------------------|-----------------|------------------|-----------------------|------------|
| RECIFE | MUNICIPIO | FONE/FAX | (81) 21234829 | UF | PE | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA SAIDA |
| R DO HOSPICIO, 563, ANDAR PRIMEIRO | ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | BOA VISTA | CEP | 50.050-050 | DATA DA ENTRADA/SAIDA | |
| HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE | CODIGO | CNPJ/CPF | 09.577.422/0002-80 | DATA DA EMISSÃO | 29/10/2024 11:42 | | |

| | | | |
|--|--------------------|--------------------------------------|--------------------|
| 0040330360019 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | 41.733.464/0001-94 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | | |
| VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. | | | |
| RUA MUCURI, 191 CASA | | | |
| BAIRRO: FLORESTA | | | |
| BELO HORIZONTE - MG - 30150-190 | | | |
| Fone: (31)3504-0660 Fax: (31) | | | |
| financeiro@shl.mec.br | | | |
| Aliv. Sanit.: 2019076549 | | | |
| Nº 000.002.315 | | | |
| 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. | | | |
| CHAVE DE ACESSO | | | |
| 31241041733464000194550010000023151287201099 | | | |
| DOCUMENTO | | | |
| FISCAL ELETRÔNICA | | | |
| 0-ENTR/DA | | | |
| 1-SAIDA | | | |



PE900003/2024
 VAS 160199

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 B.C.S.T Retido: R\$ 0,00 - Valor ICMS Retido: R\$ 0,00
 - Dest. Entrega: HOSPITAL MILITAR DE AEREA DE RECIFE

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|--------------------------------------|---|----------|------|------|----|----------|----------|----------|------|------|------|------|--|
| 002046 | CRONOMETRO DIGITAL | 0 | 91069000 | 0102 | 6108 | UN | 2,00 | 30,00000 | 60,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 001522 | GAZE EM ROLO (TIPO QUEIRO) - 13 FIOS | 0 | 58030010 | 0102 | 6108 | PC | 3,00 | 73,45000 | 220,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 003210 | CASSETE HISTOLOGICO PARA BIOPSIA | 0 | 39269040 | 5102 | 6108 | UN | 400,00 | 0,19000 | 76,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 003225 | CASSETE HISTOLOGICO PARA BIOPSIA | 0 | 39269040 | 5102 | 6108 | UN | 200,00 | 0,20000 | 40,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 002301 | LAMINULA 24X60MM C/100 | 0 | 70179000 | 2102 | 6108 | UN | 4.000,00 | 0,10000 | 400,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 001023 | ALCOOL ABSOLUTO 1L | 0 | 22071090 | 0102 | 6108 | FR | 600,00 | 11,50000 | 6.900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

| | | | | | |
|----------------------------------|---------|-------|--------|------------|--------------|
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
| 52 | Caixa | | | 620,00 | 619,74 |
| R NORALDINO LIMA, 580 | | | | | |
| MUNICIPIO | | | | | |
| BELO HORIZONTE | | | | | |
| UF | | | | | |
| MG | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | |
| 0017726440007 | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | | |
| SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E | | | | | |
| FRETE POR CONTA | | | | | |
| 0 - Remetente (CIF) | | | | | |
| CÓDIGO ANTT | | | | | |
| PLACA DO VEICULO | | | | | |
| UF | | | | | |
| MG | | | | | |
| CNPJ/CPF | | | | | |
| 13.642.117/0001-10 | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------------|-----------------|-------------------------|----------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------|------|---------------------|----------|
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 7.696,35 |
| BASE DE CALCULO | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CALCULO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 7.696,35 | | | |

| | | | | | | | |
|------------------------------------|-----------|-----------------|--------------------|-----------------|------------------|-----------------------|------------|
| RECIFE | MUNICIPIO | FONE/FAX | (81) 21234829 | UF | PE | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA SAIDA |
| R DO HOSPICIO, 563, ANDAR PRIMEIRO | ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | BOA VISTA | CEP | 50.050-050 | DATA DA ENTRADA/SAIDA | |
| HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE | CODIGO | CNPJ/CPF | 09.577.422/0002-80 | DATA DA EMISSÃO | 29/10/2024 11:42 | | |

| | | | |
|--|--------------------|--------------------------------------|--------------------|
| 0040330360019 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | 41.733.464/0001-94 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | | |
| VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. | | | |
| RUA MUCURI, 191 CASA | | | |
| BAIRRO: FLORESTA | | | |
| BELO HORIZONTE - MG - 30150-190 | | | |
| Fone: (31)3504-0660 Fax: (31) | | | |
| financeiro@shl.mec.br | | | |
| Aliv. Sanit.: 2019076549 | | | |
| Nº 000.002.315 | | | |
| 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. | | | |
| CHAVE DE ACESSO | | | |
| 31241041733464000194550010000023151287201099 | | | |
| | | | |

49 Vol- 505 34 x 26 x 26 PL
 1 Vol- 6,5 60 x 29 x 26 PL
 1 Vol- 11,0 39 x 41 x 26 PL
 1 Vol- 7,5 48 x 35 x 23 PL

C.C 6898
 2.499,37
 REC JEM

ID.: 076019173-4MD/EB
 Cel. Farm. CRF 01113

Romildo de Carvalho Moreira
(Signature)

Recebemos os materiais de que se trata a presente Nota e apresentamos a mesma em conformidade com o pedido.
 Recibo nº 38 de 18/11/2024

ANUPÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
 (Responsável pelas Despesas do HMAR)

AUTORIZO PAGAMENTO
 18/11/2024
(Signature)