

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ALVARÁ SANITÁRIO 2022105711
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Fica instituído o Regime Especial de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional conforme art. 12 da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.
NF REFERENTE A NOTA DE EMPENHO 2024NE2951 PREGO: 51/2023 PROCESSO: PROCESSO Nº
64583.020298/2023-48.
DADOS BANCÁRIOS: COOP.: 4027-4/SICOOB CREDICOM-CONTA: 90.615.579-7.
Trib. Aprox. R\$ 101,38 Federal e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

SHL - SAUDE HOSPITALAR E LABORATORIAL

RUA MUCURI, 191 CASA

BELO HORIZONTE - MG - 30150-190

Fone: (31)3504-0660 Fax: (31)

financeiro@shl.net.br

Aliv. Sanit. 2019076549

DANFE

DOCUMENTO

AUXILIAR DA NOTA

FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

1

Nº 000.002.316

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3124 1041 7334 6400 0194 5500 1000 0023 1610 1260 1794

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setaz

Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

1312426263160226 - 29/10/2024 12:02:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0040330360019

DESTINATÁRIO/REMETENTE

0040330360019

CNPJ / CPF

41.733.464/0001-94

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CÓDIGO

003925

CNPJ/CPF

09.577.422/0002-80

ENDEREÇO

R DO HOSPÍCIO, 563, ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50.050-050

DATA DA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E

0 - Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

MG

CNPJ/CPF

13.642.117/0001-10

ENDEREÇO

R NORALDINO LIMA, 580

MUNICÍPIO

BELO HORIZONTE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0017726440007

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

PMC

NCM/SH

CSOSN

CPOP

CUF

UND

QUANT.

VALOR

UNIT.

BRUTO

DESC.

VALOR

BC ICMS

VALOR

ICMS

ST

VALOR

ICMS

IPI

ALQ

002545

PONTEIRA 1-200µL AMARELA

LT: 2022006 Val: 05/06/2031 Qtd: 20000

0

39269040

2102

6108

UN

20.000,00

0,01000

200,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

B.C.S.T Retido: R\$ 0,00 - Valor ICMS Retido: R\$ 0,00

PC 51/2023
VASC 160199

Recebemos o
sendo Nota e
Recebe 58
Nº de 2024

Romildo de Carvalho Moreira
Cof. Farm. CRE 01113
Id.: 076019173-4MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO
18 / NOV 2024
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

RECEBEMOS DE CSMED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA		VALOR DA NOTA	R\$ 17.700,00
DATA DE RECEBIMENTO		Nº: 000.004.446	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1	
DESTINATÁRIO		HOSPITAL GERAL DO RECIFE	

CSMED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA RUA GOUBEK PINTO DIONISIO, 55 CIDADE INDUSTRIAL PR FONE/FAX: (41) 3042-0997 CEP: 81460-140		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº: 000.004.446 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		CHAVE DE ACESSO 4124 0942 5877 9100 0148 5500 1000 0044 4610 0004 7194 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA DE MERCADORIAS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		9089919409			
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA		42.587.791/0001-48			

DESTINATÁRIO/REMETENTE		HOSPITAL GERAL DO RECIFE		CNPJ/CPF		09.577.422/0002-80		DATA DA EMISSÃO		03/09/2024	
NOME/RAZÃO SOCIAL		RUA HOSPICIO, 563		BAIRRO/DISTRITO		BOA VISTA		CEP		50050-050	
MUNICÍPIO		RECIFE		FONE/FAX				UF		PE	
Recife		HORA SAÍDA/ENTRADA		14:17:04		INSCRIÇÃO ESTADUAL		03/09/2024		DATA SAÍDA/ENTRADA	

Número	001	Data Vcto	03/10/2024	Valor	17.700,00
--------	-----	-----------	------------	-------	-----------

BASE DE CÁLC. DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	ICMS UF REMET.	0,00	ICMS UF DEST.	0,00	V. FCP UF DEST.	0,00	V. TOTAL PRODUTOS	17.700,00
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	V. APROX. TRIB.	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	17.700,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO	
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO													

CÓDIGO	018144	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	TUBO SECO DE GEL SEPARADOR SMC - MEDIX	NCM	39269040	SH	0	CST	6102	CFOP	6102	UNID.	UN	QUANT.	30.000,0000	VALOR UNITÁRIO	0,590000	VALOR TOTAL	17.700,00	B.CÁLC. ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	VALOR IPI	0,00	ALÍQUOTAS	0,00	ICMS	0,00	IPI	0,00	VL APROX. TRIBUTOS	0,00
Lote(s) TRC344002, QTD: 30000,00, VAL																																	
ED: 30/10/25																																	

DADOS ADICIONAIS																															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES																															
EMR 2024NE1607, DATA 13/03/2024 PE 51/2023 VCTO 23/05/2025 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL																															
End. Entrega: FARMACIA HOSPITALAR, CEP: 50050050, CNPJ: 09577422006280, Logr: RUA DO HOSPICIO, 563, Bairro BOA VISTA, R																															
edite/PE: Compl: SEG A SEX 07H30 AS 11H - SEG A QUI 13H AS 15H																															
RESERVADO AO FISCO																															

PE 51/2023
VASE 160199

Recebemos e analisamos os dados de que se trata a pre-
sente Nota e apresentamos a 1ª via do pedido.
Recife 14 de Novembro de 2021

Romildo de Carvalho Moreira
Cel. Farm. CRF 01113
Id.: 076019173-4 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO
18 / NOV 2021
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordinadora de Despesas do HMAR

CMSMED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTD A RUA COUBER PINTO DIONISIO, 55		CIDADE INDUSTRIAL Curitiba PR FONE/FAX: (41) 3042-0997 CEP: 81460-140		NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	
DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		0 - Entrada I - Saída 1		Nº: 000.005.167 SÉRIE: FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4124 1042 5877 9100 0148 5500 1000 0051 6710 0005 4407		Consulte de autenticidade no portal nacional da REFA: www.refaprot.gov.br/Consulta ou no site da Secretaria Autorizadora	
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240324191283 - 23/10/2024 17:19:27		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA CNPJ/CPF 42.587.791/0001-48	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL 90899919409	

POSTBOX 16099
VASC

EMP 202412602 ATA 13/2024 PE 51/2023 VOTO 23/05/2025 EMPRESA OPANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 Endereço: FARMACIA HOSPITALAR, CEP: 50505000, CNPJ: 09377422000280, log: RUA DO HOSPICIO, 563, Bairro BOA VISTA, R
 cidade/PE, Comp: SEG A SEX 07H30 AS 11H - SEG A QUI 13H AS 15H

Recebemos os materiais de que se trata a presente Nota e apresentada a 17/11/2007

Assinado

Recife de

Romildo de Carvalho Moreira
CPF 01113

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

AUTORIZO PAGAMENTO

18 NOV 81