



**INSTRUMENTO PARTICULAR DE 24ª (VIGÉSIMA QUARTA) ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE "MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MÉDICA LTDA" – CNPJ/ME Nº 10.779.833/0001-56 - NIRE 26.2.0020972-0**

Pelo presente instrumento particular,

**MBTO INVESTIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 14.380.890/0001-19, NIRE (JUCEPE) nº 26202719822, com sede na Avenida Governador Agamenon Magalhães, nº 3.158, Sala nº 01, bairro Espinheiro, Recife/PE, CEP 52.010-040, neste ato representada por seu Diretor Presidente, o Sr. **Manuel Bastos Tavares de Oliveira**, português, natural de Aveiro, viúvo, nascido em 27/03/1932, comerciante, inscrito no CPF/ME sob o nº 000.032.984-34, portador da Cédula de Identidade RG nº 3.112.269 SSP/PE, residente e domiciliado na Avenida Conselheiro Rosa e Silva, nº 707, Apto. 1301, bairro Afritos, Recife/PE, CEP 52.020-220;

Na condição de única sócia quotista da sociedade empresária limitada denominada **MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MÉDICA LTDA**, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 10.779.833/0001-56 e registrada perante a Junta Comercial do Estado de Pernambuco (JUCEPE) sob o NIRE 26.2.0020972-0, com sede na Avenida Governador Agamenon Magalhães, nº 3.158, loja 0000, bairro do Espinheiro, Recife/PE, CEP 52.020-000 ("Sociedade");

**RESOLVE**, como resolvido tem, celebrar este Instrumento Particular de 24ª (Vigésima Quarta) Alteração e Consolidação do Contrato Social da Sociedade, a qual se regerá pelas disposições a seguir, e, nas suas omissões, pelo Código Civil, tudo em conformidade com o disposto nas cláusulas abaixo, obrigando-se a cumpri-las por si e por seus sucessores a qualquer título.

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA – DA ALTERAÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO**

1.1. A sócia quotista aprovava a alteração da estrutura administrativa da Sociedade, com a modificação dos poderes atribuídos aos seus membros.

1.2. Ato contínuo, os sócios cotistas aprovam, por unanimidade, a consequente alteração da Cláusula Quinta do Contrato Social, que passará a vigorar com a seguinte redação consolidada, revogada qualquer outra em sentido contrário:

#### **"CLÁUSULA QUINTA – DA ADMINISTRAÇÃO**

*A administração da Sociedade cabe aos administradores MANUEL BASTOS TAVARES DE OLIVEIRA e ANA PAULA TAVARES DE OLIVEIRA, aos quais*

Página 1 de 32

19/10/2021



Certifico o Registro em 19/10/2021

Arquivamento 20218459351 de 19/10/2021 Protocolo 218459351 de 31/08/2021 NIRE 26200209720

Nome da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 72438960690205



competirá, agindo em conjunto ou isoladamente, a ampla representação a Sociedade, ativa e passivamente, em juízo ou fora dele, exercendo poderes gerais de administração e podendo, para tanto, praticar todo e qualquer ato necessário ao seu regular funcionamento, incluindo, sem limitação:

- (i) Realizar qualquer espécie de operações bancárias, inclusive contratar empréstimos, abrir, movimentar e encerrar contas bancárias, emitir e endossar cheques e ordens de pagamento;
- (ii) Emitir, aceitar e endossar duplicatas, letras de câmbio, e outros títulos de crédito;
- (iii) Representar a Sociedade junto a quaisquer repartições públicas federais, estaduais e municipais;
- (iv) Receber citações, notificações e intimações judiciais;
- (v) Transigir, acordar, renunciar, desistir, confessar dívidas, celebrar compromissos e quaisquer negócios públicos e/ou privados;
- (vi) Representar e constituir procuradores para o foro em geral;
- (vii) Outorgar outros instrumentos de mandato, devendo neles sempre constar a vigência e os atos e operações que os outorgados poderão praticar, que deverão ter prazo determinado, salvo tratando-se de poderes para o foro em geral ou para processos administrativos, que vigorarão por prazo indeterminado;
- (viii) Convocar assembleias gerais da Sociedade;
- (ix) Representar a Sociedade em Assembleias Gerais e Reuniões de Sócios de sociedades das quais a Sociedade seja acionista, quotista ou titular de títulos conversíveis em participação no capital social, direta ou indiretamente;
- (x) Contratar e demitir funcionários;
- (xi) Prestar fianças, avais e garantias de qualquer espécie em favor de terceiros;
- (xii) Adquirir, alienar, ceder, locar e realizar quaisquer negócios jurídicos relacionadas a bens móveis ou imóveis da Sociedade, bem como constituir gravames e garantias de qualquer espécie.

**Parágrafo Primeiro** – São expressamente vedados, sendo nulos de pleno direito e inoperantes perante a Sociedade, salvo quando praticados no estrito da mesma e no âmbito de suas atividades, os atos praticados por quaisquer administradores, procuradores ou funcionários, que envolverem a Sociedade em obrigações relativas a negócios ou operações estranhos ao seu objeto social.

**Parágrafo Segundo** – Os administradores terão direito a uma retirada mensal a título de pró-labore em montante a ser fixado em Reunião de Sócios.

Página 2 de 32

19/10/2021



**Parágrafo Terceiro** – Os administradores declaram sob as penas da lei, que nunca foram condenados à pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos ou por crime falimentar, de prevaricação, suborno, concussão, peculato; ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade, nada os impedindo de exercer o cargo de administrador da Sociedade ora constituída, nos termos do disposto no Art. 1.011, do Código Civil Brasileiro.

**Parágrafo Quarto** – A Sociedade poderá ser administrada por administradores não integrantes do quadro societário, cuja designação dependerá da prévia aprovação em reunião de sócios.

**Parágrafo Quinto** – Na hipótese de falecimento, retirada, incapacidade superveniente, insolvência, exclusão e/ou qualquer outro ato ou fato jurídico que inviabilize o exercício da administração por qualquer um dos administradores da Sociedade, não será necessária a nomeação de novo administrador, de modo que a Sociedade continuará a ser administrada pelo outro administrador em exercício, no pleno exercício de suas funções.”

## CLÁUSULA SEGUNDA – DAS REGRAS SOBRE DESTINAÇÃO DE RESULTADOS

2.1. Aprova a única sócia quotista, ainda, a alteração das regras sobre a destinação dos resultados da Sociedade, com a consequente modificação da Cláusula Sexta do Contrato Social, que passará a vigorar com a seguinte redação consolidada, revogada qualquer outra em sentido contrário:

### “CLÁUSULA SEXTA – DO EXERCÍCIO SOCIAL, BALANÇO, LUCROS E PREJUÍZOS

O Exercício Social coincide com o ano civil, iniciando-se, portanto, no dia 1º de janeiro de cada ano e terminando no dia 31 de dezembro do mesmo ano.

**Parágrafo Primeiro** – A data-base para elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico é o dia 31 de dezembro de cada ano.

**Parágrafo Segundo** – Do lucro líquido do Exercício serão deduzidas as reservas exigidas por Lei e outras que sejam determinadas em Reunião de Sócios. O saldo remanescente será distribuído entre os sócios no caso de lucro efetivo, não se incluindo na hipótese o lucro meramente contábil, que não ensejará distribuição, e suportado, no caso de prejuízo, na proporção de quotas integralizadas que cada um deles detiver em relação ao Capital Social.

Página 3 de 32

19/10/2021



*Parágrafo Terceiro – Sem prejuízo do disposto no Parágrafo Segundo retro, por deliberação da maioria do capital social, poderá ser feita a apuração e a distribuição mensal dos lucros da Sociedade, através de balancete especial, observadas as disposições constantes da legislação do Imposto de Renda e demais normas aplicáveis à espécie.*

*Parágrafo Quarto – A Sociedade poderá vir a formalizar a distribuição de lucros de forma desproporcional às participações societárias individualmente detidas, desde que aprovada por deliberação dos sócios e observado o disposto em acordo de sócios arquivado na sede da Sociedade.”*

### **CLÁUSULA TERCEIRA – DAS REGRAS SOBRE REUNIÃO DE QUOTISTAS**

3.1. A sócia quotista resolve alterar as regras para realização de Reuniões de Sócios, de modo que a Cláusula Sétima do Contrato Social passará a vigorar com a seguinte redação consolidada, revogada qualquer outra em sentido contrário:

#### **“CLÁUSULA SÉTIMA – DA REUNIÃO DE QUOTISTAS**

*A sócia poderá realizar Reunião de Quotistas, a qualquer tempo e sempre que entender necessário, para tratar de assuntos de interesse da Sociedade ou que lhes digam respeito, direta ou indiretamente, sendo certo que as sessões serão precedidas, sempre, de comunicação protocolada para todos os quotistas, por carta registrada com aviso de recebimento, com antecedência mínima de 08 (oito) dias, lavrando-se em ata as deliberações que forem tomadas.*

*Parágrafo Primeiro – As deliberações previstas em lei ou neste contrato social serão tomadas em reuniões de cotistas, em instrumentos de alteração do contrato social ou em outros atos de deliberação realizados por escrito, e serão sempre aprovadas pela maioria do capital social, salvo quando a lei ou o presente contrato social exigir quorum superior.*

*Parágrafo Segundo – A cada cota corresponde 01 (um) voto nas deliberações sociais.*

*Parágrafo Terceiro – As deliberações tomadas de conformidade com a lei, com este contrato social e com acordo de sócios arquivado na sede da Sociedade vinculam todos os titulares de quotas representativas do capital social, ainda que ausentes ou dissidentes.*

*Parágrafo Quarto – Não serão computados os votos proferidos desconformidade com acordo de sócios arquivado na sede da Sociedade, sob pena de nulidade da deliberação.*

Página 4 de 32

19/10/2021



Certifico o Registro em 19/10/2021

Arquivamento 20218459351 de 19/10/2021 Protocolo 218459351 de 31/08/2021 NIRE 26200209720

Nome da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 72438960690205



*Parágrafo Quinto – Será realizada, anualmente, nos 04 (quatro) meses seguintes ao fim do exercício social, uma Reunião Anual de Cotistas para tomar as contas da administração, deliberar sobre o balanço patrimonial, as demais demonstrações financeiras da Sociedade e a destinação dos resultados.”*

#### **CLÁUSULA QUARTA – DA INCLUSÃO DE CLÁUSULA SOBRE A CIRCULAÇÃO DE QUOTAS, DIREITOS DE SUBSCRIÇÃO, INGRESSO DE TERCEIROS E TRANSFERÊNCIAS DE QUOTAS**

4.1. A sócia quotista, visando adequar o Contrato Social para a hipótese de eventual ingresso de terceiros no futuro, resolve incluir no Contrato Social cláusulas acerca da circulação de quotas representativas do capital social da Sociedade, bem como sobre direitos de subscrição, ingresso de terceiros e transferências de quotas. Dessa forma, as Cláusulas Oitava, Nona, Décima e Décima Primeira do Contrato Social passarão a vigorar com a seguinte redação consolidada, incluindo-se, em sequência, as Cláusulas Décima Segunda, Décima Terceira e Décima Quarta ao Contrato Social:

#### **“CLÁUSULA OITAVA – CIRCULAÇÃO DE QUOTAS**

*A cessão de cotas a terceiros estranhos ao capital social dependerá da aprovação em Reunião de Sócios especialmente convocada para tanto, pela maioria do capital social votante. Qualquer transferência de cotas observará, ainda, todas as disposições contidas nos itens a seguir.*

***Parágrafo Primeiro** – Caso qualquer o Sócio tenha interesse em ceder, vender ou transferir, direta ou indiretamente, no todo ou em parte, as Cotas que possui nesta data, ou quaisquer outras Cotas que venha a adquirir no futuro, o Sócio interessado em alienar suas Cotas (‘Sócio-Vendedor’) deverá comunicar aos demais, por escrito, sua intenção de alienar as Cotas e dar-lhes o direito de preferência para aquisição da totalidade das Cotas a serem alienadas, em igualdade de condições em relação à oferta recebida (‘Proposta de Alienação’), na forma descrita abaixo. A notificação prevista nesta Cláusula deverá informar a quantidade de Cotas a serem alienadas, o preço por Cota, a forma de pagamento, e o terceiro interessado em adquiri-las.*

***Parágrafo Segundo** – O exercício do direito de preferência para aquisição da totalidade das Cotas ofertadas deverá ser manifestado no prazo de 30 (trinta) dias, contados do recebimento da comunicação escrita da intenção de alienar as referidas Cotas. Caso os demais não exerçam o direito de preferência ou não se manifestem no prazo ora fixado, o Sócio-Vendedor poderá alienar as Cotas ofertadas a terceiros, desde que o faça no prazo de 120 (cento e vinte) dias, contados da data em que expirar o prazo para os demais exercerem o*

Página 5 de 32

19/10/2021



Certifico o Registro em 19/10/2021

Arquivamento 20218459351 de 19/10/2021 Protocolo 218459351 de 31/08/2021 NIRE 26200209720

Nome da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 72438960690205



*direito de preferência. Após o decurso de tal prazo sem a efetivação da alienação, o Sócio-Vendedor deverá conceder novamente o direito de preferência previsto nesta Cláusula aos demais.*

**Parágrafo Terceiro** – *Nenhuma proposta de alienação será considerada, nem produzirá qualquer efeito sob o presente, se (a) incluir qualquer forma de contraprestação pelas Cotas que não um pagamento em dinheiro, exceto no caso de permuta por ações de emissão de sociedade aberta, com ações negociadas em bolsa de valores, sendo certo que em qualquer outra hipótese, a contraprestação deverá ser o pagamento de certa quantia em moeda corrente nacional; (b) incluir qualquer condição cujo cumprimento por cada um dos demais seja ilegal ou impossível, (c) não incluir o prévio consentimento do Terceiro em obrigar-se pelas disposições deste instrumento e (d) não observe a aprovação do novo sócio, nos moldes da Cláusula Nona, abaixo.*

**Parágrafo Quarto** – *Caso os demais exerçam seu direito de preferência, a formalização dos documentos relacionados com a alienação das Cotas deverá ocorrer no prazo de até 30 (trinta) dias após o recebimento, pelo Sócio-Vendedor, da notificação de aceitação da oferta.*

**Parágrafo Quinto** – *Caso os demais decidam por não exercer seu direito de preferência, mas desejem exercer o Direito de Tag Along, previsto na Cláusula Décima Segunda, abaixo, deverão manifestar sua vontade no prazo fixado no Parágrafo Segundo, acima.*

#### **CLÁUSULA NONA – DIREITOS DE SUBSCRIÇÃO**

*Todas as Cotas garantem aos seus titulares o direito de preferência à subscrição de novas Cotas, na mesma proporção da participação que cada um possuir anteriormente à emissão de novas Cotas.*

**Parágrafo Primeiro** – *Caso, a qualquer momento, o Sócio decida não exercer seu direito de subscrição de novas Cotas, tal Sócio oferecerá, gratuitamente, aos demais, na proporção das Cotas que estes detiverem no capital social, excluída a participação do Sócio ofertante, a cessão integral de tal direito. A oferta escrita para cessão dos direitos de subscrição deverá ocorrer com antecedência mínima de 15 (quinze) dias da expiração do prazo para exercício de tal direito.*

**Parágrafo Segundo** – *Na hipótese de o Sócio notificado na forma do disposto acima decidir não subscrever as novas Cotas a que se referirem os direitos de subscrição, deverá informar a decisão aos demais, com antecedência mínima de 10 (dez) dias da expiração do prazo para o exercício do direito de*

Página 6 de 32

19/10/2021



Certifico o Registro em 19/10/2021

Arquivamento 20218459351 de 19/10/2021 Protocolo 218459351 de 31/08/2021 NIRE 26200209720

Nome da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 72438960690205



preferência para a subscrição das novas Cotas, para que estes possam exercer o direito de subscrição não exercido pelos notificados conforme o disposto no parágrafo anterior, na proporção das Cotas que possuírem na data da aprovação do aumento de capital, excluída a participação dos que não tiverem exercido o direito de subscrição.

**Parágrafo Terceiro** – Caso os demais, devidamente notificados, decidam não subscrever as novas Cotas a que se referirem os direitos de subscrição do Sócio notificante, deverão informar-lhe tal fato em até 5 (cinco) dias após ter recebido a oferta para cessão referida nos Parágrafos Primeiro e Segundo, conforme o caso, podendo o Sócio notificante, somente nesta hipótese, ceder tais direitos, total ou parcialmente, a quaisquer terceiros, desde que estes se comprometam a aderir a este contrato social e a acordo de sócios arquivado na sede da Sociedade, no momento da subscrição (observado ainda o disposto na Cláusula Nona abaixo).

**Parágrafo Quarto** – Em qualquer uma das hipóteses previstas nos itens acima, caso expirado o prazo para exercício do direito de subscrição de novas Cotas sem que o Sócio manifeste sua intenção de exercê-lo ou notifique os demais informado sobre sua decisão de não exercê-lo, os demais serão considerados automaticamente notificados, na data da expiração do prazo para exercício do direito pelo Sócio omissor, para exercer os direitos de subscrição objeto de cessão ou ceder os seus direitos para terceiros, conforme o caso.

**Parágrafo Quinto** – Qualquer alienação, cessão ou transferência de direitos de subscrição que viole o disposto neste contrato social e em acordo de sócios arquivada na sede da Sociedade será nula e ineficaz.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA – PODER DE VETO A TERCEIRO**

Considerando que a formação da Sociedade teve como fundamento o bom relacionamento existente entre todos, ajustam as Partes que, independentemente de ser ou não exercido os Direitos de Preferência ou Tag-Along, qualquer terceiro estranho ao quadro societário da Sociedade apenas poderá vir a ser admitido como sócio através de aprovação, em Reunião de Sócios especialmente convocada para tanto, por mais da metade do capital social votante da Sociedade.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – TRANSFERÊNCIA INDIRETA DE COTAS**

As Partes também reconhecem que quaisquer modalidades de Transferência indireta de Cotas incluindo, mas sem limitação, aquelas realizadas mediante incorporação (inclusive de ações), cisão ou fusão, bem como através de

Página 7 de 32

19/10/2021



*permuta de participações societárias serão consideradas como alienações sujeitas ao disposto neste contrato social, inclusive para fins de aplicação do Poder de Veto a Terceiro ("Transferência Indireta de Cotas").*

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – TRANSFERÊNCIAS PERMITIDAS**

*Não estarão sujeitas às regras estabelecidas nesta Cláusula quaisquer Transferências de Cotas entre o sócio e seus herdeiros legítimos, desde que tais herdeiros expressamente adiram a todos os termos e condições do presente contrato social e de acordo de sócios arquivado na sede da Sociedade; e, (ii) pelos sócios entre si. ("Transferências Permitidas").*

#### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DIREITO DE VENDA CONJUNTA ("TAG-ALONG")**

*Sem prejuízo do disposto nas cláusulas anteriores, caso o sócio receba uma proposta para alienar, ceder ou transferir, direta ou indiretamente, total ou parcialmente, as Cotas ou direitos de subscrição de Cotas, o sócio que receber a proposta deverá encaminhar aos demais uma notificação que deverá informar a quantidade de Cotas (ou direitos) a serem alienadas, o preço por Cota, a forma de pagamento, e o terceiro interessado em adquiri-las ("Proposta de Alienação"). Os demais poderão, então, exigir que a operação de venda englobe a totalidade de suas Cotas, nas mesmas condições de preço e pagamento ("Direito de Tag-Along").*

*Parágrafo Primeiro – Exercício. O Direito de Tag-Along deverá ser exercido pelos demais mediante notificação, por escrito, para o Sócio-Vendedor no prazo de 30 (trinta) dias contados do recebimento da notificação referida acima. Os demais poderão incluir na Proposta de Alienação a totalidade das Cotas de sua propriedade. Se, dentro do prazo acima estabelecido, os demais não comunicarem por escrito seu interesse de exercer seu Direito de Tag-Along, conforme disposto na presente Cláusula, o Sócio-Vendedor terá o direito de alienar somente suas Cotas para o terceiro autor da Proposta de Alienação, nos mesmos termos e condições da Proposta de Alienação.*

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – OPÇÃO DE COMPRA DE COTAS EM CASO DE PENHORA**

*Caso qualquer Cota venha a ser objeto de penhora ("Cota Penhorada"), os demais não detentores da Cota Penhorada terão o direito de adquirir todas, e não menos que todas, as Cotas Penhoradas, por preço igual ao valor da avaliação das Cotas Penhoradas realizada para fins da penhora ("Preço da*

Página 8 de 32

19/10/2021





*Opção”), observadas os termos e condições previstos nesta Cláusula (“Opção de Compra em Caso de Penhora”).*

**Parágrafo Primeiro** – *O Sócio detentor das Cotas Penhoradas (“Sócio Sujeito à Opção”) deverá notificar por escrito os demais (“Titular(es) da Opção”) a respeito da constituição da penhora sobre as suas Cotas, dentro de 15 (quinze) dias do recebimento de sua ciência de tal fato, sendo que essa notificação deverá informar o número de Cotas Penhoradas, bem como o valor a elas atribuído no respectivo processo judicial.*

**Parágrafo Segundo** – *Caso o Sócio Sujeito à Opção não notifique a Sociedade, por escrito, nos termos do Parágrafo Primeiro, acima, o Sócio Sujeito à Opção deverá pagar à Sociedade multa compensatória, a título de perdas e danos pré-fixados, de, no mínimo, 10 (dez) vezes o valor do Preço da Opção, limitado a R\$ 1.000.000,00 (um milhão de reais), corrigido pela variação positiva do IPCA desde a data de assinatura deste Contrato até a data do efetivo pagamento à Sociedade.*

**Parágrafo Terceiro** – *A Opção de Compra em Caso de Penhora será exercida pelos Titulares da Opção mediante comunicação escrita entregue pelo(s) Titular(es) da Opção ao Sócio Sujeito à Opção, entre do 30º (trigésimo) dia e o 60º (sexagésimo) dia, contados do recebimento da notificação do Sócio Sujeito à Opção mencionada nesta Cláusula (cada uma das datas em que uma comunicação for entregue, doravante, uma “Data de Exercício da Opção”), caso o Sócio Sujeito à Opção não tenha devidamente substituído as Cotas Penhoras por outra garantia devidamente autorizado pelo Juízo competente. Cada Titular da Opção deverá exercer a Opção de Compra em Caso de Penhora com relação a todas, e não menos que todas as Cotas Penhoradas. Se mais de um Sócio exercer a Opção de Compra em Caso de Penhora, a aquisição das Cotas Penhoradas se dará proporcionalmente a participação por esses detidas no capital da Sociedade.*

**Parágrafo Quarto** – *O Sócio Sujeito à Opção deverá tomar todas as providências cabíveis para que a substituição das Cotas Penhoradas pelo Preço da Opção seja autorizada pelo Juízo competente.*

**Parágrafo Quinto** – *No 30º (trigésimo) dia contado da Data de Exercício da Opção ou na data em que o Juízo autorizar a substituição das Cotas Penhoradas pelo Preço da Opção, na sede da Sociedade, o Sócio Sujeito à Opção venderá e transferirá ao(s) Titular(es) da Opção, e o(s) Sócio(s) Titular(es) da Opção adquirirá(ão) as Cotas Penhoradas, mediante o pagamento do Preço da Opção aplicável, à vista, em fundos imediatamente disponíveis, sendo que o Preço da Opção deverá ser depositado pelo(s)*

Página 9 de 22

19/10/2021



Certifico o Registro em 19/10/2021

Arquivamento 20218459351 de 19/10/2021 Protocolo 218459351 de 31/08/2021 NIRE 26200209720

Nome da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 72438960690205



*Titular(es) da Opção em juízo em substituição das Cotas Penhoradas. Mediante o depósito do Preço da Opção em juízo, o Sócio Sujeito à Opção tomará todas as medidas necessárias para a liberação da penhora sobre as Cotas Penhoradas.*

**Parágrafo Sexto** – *Exercida a Opção de Compra em Caso de Penhora, considerar-se-á perfeita e acabada a compra e venda das Cotas Penhoradas objeto da mesma, independentemente de qualquer formalidade adicional.*

**Parágrafo Sétimo** – *Fica certa e ajustado que as Cotas Penhoradas serão vendidas cheias, ou seja, pertencerão ao(s) Titular(es) da Opção os dividendos integrais, calculados pro rata temporis, relativos a lucros apurados desde a Data da Notificação do Exercício da Opção até a data da Transferência das Cotas Penhoradas.*

**CLÁUSULA QUINTA – DA ALTERAÇÃO DAS REGRAS SOBRE DISSOLUÇÃO, FALECIMENTO, RETIRADA, INCAPACIDADE, INSOLVÊNCIA E EXCLUSÃO DE SÓCIO**

5.1. A única sócia quotista, visando adequar o Contrato Social para a hipótese de eventual ingresso de terceiros no futuro, aprova a alteração das regras acerca da dissolução da Sociedade e apuração de haveres, inclusive em caso de retirada, de sócio, falecimento, incapacidade superveniente, insolvência ou exclusão de sócio.

5.2. Ato contínuo, a sócia quotista aprova a consequente adição ao Contrato Social das Cláusulas Décima Quinta, Décima Sexta, Décima Sétima, Décima Oitava, Décima Nona e Vigésima, as quais vigorarão com a seguinte redação consolidada, revogada qualquer outra em sentido contrário:

**CLÁUSULA DECIMA QUINTA – DA DISSOLUÇÃO, DO FALECIMENTO, RETIRADA, INCAPACIDADE, INSOLVÊNCIA E EXCLUSÃO DE SÓCIO**

*A dissolução de pleno direito da Sociedade, além dos casos previstos em lei, somente ocorrerá por deliberação de 3/4 (três quartos) do capital social, hipótese em que o rateio do saldo, que na liquidação for apurado, será feito entre o(s) cotista(s), na proporção das respectivas participações no capital social.*

**Parágrafo Único** – *O liquidante, cotista ou estranho à Sociedade, será nomeado por deliberação do(s) titular(es) de cotas que represente(m) a maioria do capital social, o(s) qual(is) determinará(ão) o modo de liquidação da Sociedade e a remuneração do liquidante.*

Página 10 de 32

19/10/2021



Certifico o Registro em 19/10/2021

Arquivamento 20218459351 de 19/10/2021 Protocolo 218459351 de 31/08/2021 NIRE 26200209720

Nome da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 72438960690205



**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA** – A retirada, o falecimento, a incapacidade superveniente, a insolvência ou a exclusão de sócio não acarretará a dissolução da Sociedade, que continuará existindo com os remanescentes.

**Parágrafo Único** – Em caso de exercício de direito de retirada por sócio, incapacidade superveniente, insolvência ou exclusão de sócio, não aceitação deste contrato social e/ou acordo de sócios arquivado na sede da Sociedade por sucessores a qualquer título, a apuração dos seus haveres será operada de acordo com os critérios previstos nos itens a seguir, em avaliação que será vinculante para o sócio e para todos os fins de direito.

**CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – Avaliação do Valor da Sociedade.** Para a apuração do valor dos haveres devidos ao sócio ou a seus sucessores, conforme o caso (“Titular dos Haveres”), fica desde já acordado e aceito que o valor da Sociedade será apurado pelo critério patrimonial, mediante balanço de determinação do valor da Sociedade na data da dissolução, nos termos do artigo 1.031 do Código Civil, sendo esta avaliação final, definitiva e vinculante para o sócio e para o Titular dos Haveres, para todos os fins e efeitos de direitos (“Avaliação”).

**Parágrafo Primeiro** – A Avaliação pelo critério patrimonial considerará no grupo de ativos apenas o caixa, composto do saldo de caixa, valores disponíveis em espécie, saldos em bancos e em aplicações financeiras, os estoques avaliados pelo custo de aquisição, os bens móveis e utensílios avaliados a valor contábil, máquinas e equipamentos avaliados a valor contábil, veículos avaliados a valor de mercado, apurado de acordo com a tabela FIPE, imóveis avaliados a valor de mercado e contas a receber quantificadas pelo valor líquido a receber de títulos vencidos até 180 (centa e oitenta) dias. O(s) sócio(s) expressamente reconhece(m) a inaplicabilidade do método de fluxo de caixa descontado e a impossibilidade de se acrescentar itens do ativo que pudessem ensejar a aplicação de tal metodologia no cálculo dos haveres, considerando a opção da avaliação pelo critério patrimonial, e que tal metodologia (do fluxo de caixa descontado) reflete uma metodologia de avaliação econômica, que não corresponde à vontade do(s) sócio(s). Igualmente reconhecem as Partes que as contas de lucros acumuladas ou reservas de lucros serão desprezadas do cálculo do valor patrimonial, considerando que o Balanço de Determinação apurará a situação real de ativos e passivos da Sociedade, tal como se fosse ser realizada sua dissolução total.

**Parágrafo Segundo** – Verificada a Avaliação, serão apurados, ainda, todos os valores que a Sociedade tenha a pagar em decorrência de fatos geradores anteriores à data da apuração dos haveres, tais como, sem limitação, valor do

Página 11 de 32

19/10/2021



principal, juros, comissão de permanência e, quando devidos, demais encargos, inclusive moratórios, compensatórios e de multa, que decorram de pagamentos parcelados de bens ou direitos já adquiridos pela Sociedade, empréstimos e financiamentos celebrados com instituições financeiras, cooperativas de crédito ou qualquer outro terceiro (inclusive mútuos celebrados entre a Sociedade e suas Partes Relacionadas), dívidas repactuadas, mesmo que estejam contabilizadas sob a rubrica de "Contas a Pagar", valores devidos a empregados, prestadores de serviço e outros colaboradores, que não tenham sido pagos no prazo originalmente avençado, incluindo, se existentes, os valores correspondentes a saldo positivo de horas, formal ou informal, existentes nos bancos de horas, bem como férias vencidas e não pagas, valores vencidos, parcelados ou não, devidos e ainda não pagos a órgãos de arrecadação de tributos, federais, estaduais ou municipais e todas as obrigações fiscais declaradas e não pagas, contas a pagar em atraso, considerando-se prazos originalmente acordados, contas a receber antecipadas (duplicatas descontadas) com ou sem direito de regresso, contas a pagar que tenham vencido, não pagas e tenham sido renegociadas, operações de leasing contratados e em vigor, valores devidos em decorrência de sentenças judiciais transitadas em julgada ou arbitrais e ainda não pagas, cheques emitidos e ainda não pagos, valores porventura recebidos antecipadamente por conta de serviços ainda a serem prestados, obrigações evidenciadas por títulos de créditos (e.g. debêntures) ou instrumentos similares de pagamento, na qualidade de principal pagadora, quaisquer dividendos, juros sobre capital próprio, outras vantagens pecuniárias e/ou qualquer outra forma de crédito declarada em favor dos sócios e ainda não paga, tudo independentemente de tais obrigações estarem ou não contabilizadas nas demonstrações financeiras da Sociedade ("Endividamento").

**Parágrafo Terceiro** – O montante dos haveres a ser pago ao Titular dos Haveres corresponderá, portanto, ao valor da Avaliação diminuído do Endividamento ("Valor da Sociedade"), multiplicado pelo percentual da participação detida pelo sócio retirante, incapaz, insolvente ou excluído.

**Parágrafo Quarto** – Para todos os fins e efeitos de direito, fica desde já estabelecido, à unanimidade, em caráter definitivo, irrevogável e irretroatável, sem ressalvas, que o método de avaliação acima estabelecido representa o justo valor patrimonial da Sociedade, considerando todas seus ativos tangíveis e o Endividamento da Sociedade. Nesse sentido, as Partes reconhecem, para todos os fins, que o critério patrimonial, nos termos do artigo 1.031 do Código Civil, é o mais acertado para a apuração de haveres, na medida em que reflete o valor real dos ativos da Sociedade e está mais afinado com o princípio da preservação da empresa, motivo pelo qual as Partes consideram inadequados os critérios econômicos que contemplem a metodologia de fluxo de caixa



Página 12 de 32

19/10/2021



Certifico o Registro em 19/10/2021

Arquivamento 20218459351 de 19/10/2021 Protocolo 218459351 de 31/08/2021 NIRE 26200209720

Nome da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 72438960690205



descontado, ativos intangíveis, aviamento e fundo de comércio, os quais comportam relevante grau de incerteza, sem fidelidade aos valores reais dos ativos da Sociedade, e podem ensejar consequências adversas para a continuidade da empresa.

**Parágrafo Quinto – Forma de Quitação dos Haveres Apurados.** Após a apuração do valor devido ao Titular dos Haveres, a Sociedade efetuará o pagamento dos haveres devidos em 72 (setenta e duas) parcelas iguais, mensais e consecutivas, devidamente corrigidas de acordo com a variação positiva do IPCA/IBGE a contar da data da apuração, observando-se, ainda, as retenções previstas neste contrato social, sem prejuízo da opção dos remanescentes de efetuar a quitação dos haveres através da entrega de ativos da Sociedade.

**Parágrafo Sexto – Valor Contábil e Ajuste dos Haveres.** Não obstante o disposto no Parágrafo Quinto, acima, fica desde já estabelecido que, caso optado, de comum acordo, pela quitação dos haveres através da entrega de ativos da Sociedade, a redução de capital será aprovada com a apresentação de valorização dos ativos da Sociedade e/ou das suas Controladas de acordo com o critério contábil. Caso não seja possível a utilização do critério contábil ou caso a entrega de ativos para pagamento dos haveres sociais acarrete a incidência de tributos em desfavor da Sociedade, tais custos serão ajustados (diminuídos) dos haveres sociais apurados.

**CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – Retenção Por Contingências.** As Partes concordam que eventual Hipótese de Apuração de Haveres implicará na obrigação do Titular dos Haveres de indenizar a Sociedade, suas Controladas, Coligadas e/ou os remanescentes, proporcionalmente à participação que detinha perante a Sociedade e/ou suas Controladas, por quaisquer Perdas relacionadas ao período no qual manteve vínculo societário com a Sociedade e/ou suas Controladas, desde que tais Perdas estejam devidamente lançadas no balanço da Sociedade. Desse modo, para fins de garantir a obrigação de pagamento ora estipulada, será realizada a retenção de valores devidos ao Titular dos Haveres para garantia do pagamento das Contingências apuradas à época da Hipótese de Apuração de Haveres perante a Sociedade e/ou Controladas.

**Parágrafo Primeiro – Toda Contingência deixará de sê-lo caso seu objeto deixe, de forma definitiva, de ser considerada um risco, nem venha a ser configurada como Perda, para a Sociedade e/ou suas Controladas e/ou seus sócios em virtude de decisão arbitral ou de decisão transitada em julgado no respectivo processo judicial ou administrativo, da qual não caiba mais recurso, ou pelo decurso do prazo prescricional.**

Página 13 de 32

19/10/2021



Certifico o Registro em 19/10/2021

Arquivamento 20218459351 de 19/10/2021 Protocolo 218459351 de 31/08/2021 NIRE 26200209720

Nome da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 72438960690205



**Parágrafo Segundo** – Na hipótese de a retenção não ser suficiente para garantir as contingências relacionadas à Sociedade e/ou as suas Controladas, o Titular dos Haveres, conforme o caso, obriga-se a oferecer garantia real sobre os ativos recebidos em decorrência da Hipótese de Apuração de Haveres suficientes para cobrir a diferença dos montantes apurados em relação às contingências e os valores retidos ("Garantias Reais").

**Parágrafo Terceiro – Liberação de Valores Retidos e Garantias Reais.** As Partes reconhecem que, para os fins de controle e determinação da possibilidade de liberação dos Valores Retidos e Garantias Reais, bem como para garantir que haja sempre recursos suficientes para que a indenização seja realizada por parte do Titular dos Haveres, a Sociedade e/ou suas Controladas, conforme o caso, manterá uma conta gráfica extra-contábil ("Conta Gráfica"), nos termos dos itens a seguir.

(i) A Conta Gráfica deverá registrar (1) como crédito, o Valor Retido, bem como todo o valor de mercado das Garantias Reais apurado por consultoria contratada pela Sociedade ("Ativos da Conta Gráfica"); e (2) como débito, os valores das Contingências apuradas à época da Hipótese de Apuração de Haveres ("Passivos da Conta Gráfica").

(ii) Somente após cada Perda Materializada registrada na Conta Gráfica ser efetivamente indenizada pelo Titular dos Haveres, ou seja, após o recebimento dos valores correspondentes à Perda pela respectiva parte indenizável da Sociedade e/ou de suas Controladas, poderá tal Perda ser excluída da Conta Gráfica. A Conta Gráfica será encerrada quando não houver qualquer Contingência ou Perda Materializada nela registrada e não existirem mais direitos à indenização de uma Perda, nos termos deste contrato social.

**Parágrafo Quarto** – A Sociedade e/ou suas Controladas deverão entregar ao Titular dos Haveres, sempre que por este solicitado, mas, no máximo, uma vez a cada mês, um relatório com o saldo da Conta Gráfica, com a descrição das modificações ocorridas no período.

**Parágrafo Quinto** – As Partes concordam expressamente que os valores que vierem a ser retidos nos termos desta Cláusula não devem ser interpretados, de nenhuma forma, como limitação de valor ou de tempo das obrigações de indenizar do Titular dos Haveres previstas neste contrato social. Dessa forma, independentemente da retenção de valores, o Titular dos Haveres continua integralmente responsável por indenizar a Sociedade, as suas Controladas e/ou os sócios remanescentes, conforme o caso, integralmente de todo e qualquer valor de Perdas incorridas por estes.

Página 14 de 32

19/10/2021



**Parágrafo Sexto** – Na hipótese de o direito de retirada vir a ser exercido por qualquer dos sócios da Sociedade e/ou de suas Controladas, os demais sócios se comprometem a aprovar a redução de capital da participação proporcional à participação indireta, nos moldes desta Cláusula, de modo a viabilizar o pagamento dos haveres do sócio da Sociedade e/ou de suas controladas.

**Parágrafo Sétimo** – A implementação dos atos relacionados à redução de capital decorrente de Hipótese de Apuração de Haveres será realizada em prazo compatível com todas as providências mencionadas neste Capítulo, devendo a Sociedade, sempre que solicitado, manter o Sócio/ Titular dos Haveres ciente do andamento de todas as providências que estejam sendo adotadas para a execução das disposições deste Capítulo.

**CLÁUSULA DÉCIMA NONA** – As regras para pagamento dos haveres/ direitos relacionados ao eventual exercício do Direito de Retirada/ Direito de Recesso perante qualquer sócio da Sociedade e/ou de suas Controladas deverá observar as regras de apuração e pagamento mencionadas neste contrato social.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA** – Quando a maioria do capital social da Sociedade entender que um ou mais cotistas estão pondo em risco a continuidade da Sociedade, em virtude de atos de inegável gravidade, poderão excluí-lo da Sociedade, mediante alteração do contrato social, nos termos do artigo 1.085 do Código Civil Brasileiro.

**Parágrafo Único** – São entendidos como atos de inegável gravidade, caracterizadores da justa causa, capazes então de justificar a exclusão de sócio na forma do artigo 1.085 do Código Civil, os seguintes:

- (i) Não cooperar ou criar embaraços injustificados para a consecução das políticas ou estratégias de interesse social;
- (ii) Furtar-se ao cumprimento de obrigações fixadas para sua esfera de competência, enquanto sócio ou administrador, ou negligenciando as suas atribuições, não atuando com a convicção do melhor para a empresa;
- (iii) Apresentar conduta desleal, em termos de concorrência no âmbito do objeto da Sociedade, direta ou indiretamente, por si próprio ou por meio de qualquer pessoa física ou jurídica, existente ou a ser constituída, direta ou indiretamente ligada a si ou seus ascendentes, descendentes ou cônjuges; e/ou (iii.1) aliciar negócios, clientes ou fornecedores da Sociedade, ou de qualquer forma interferir no relacionamento mantido entre a Sociedade e seus clientes e

Página 15 de 32

19/10/2021



*fornecedores, atuais ou futuros; (iii.2) aliciar qualquer dos empregados e/ou prestadores de serviços da Sociedade a deixarem a Sociedade, sem prévia aprovação por escrito da Sociedade; (iii.3) iniciar tratativas, negociações, ou qualquer outro tipo de entendimento, bem como celebrar compromissos e acordos, ainda que não definitivos, com finalidade de desviar os negócios que a Sociedade atualmente desenvolve para outros prestadores e/ou pessoas físicas ou jurídicas; e/ou (iii.4) fomentar a desarmonia entre sócios, administradores, gerentes, empregados e/ou prestadores de serviços;*

*(iv) Usar a denominação social ou os bens e valores da Sociedade indevidamente, sobretudo porque a atuação infringente do contrato ou da lei torna ilimitada a responsabilidade do que assim proceder;*

*(v) Adotar conduta irregular que possa, por sua gravidade e natureza, comprometer o bom nome e ou conceito da Sociedade, envolvendo ofensa e injúria a outro sócio, incluindo a ausência para lugar não sabido, a superveniência de incapacidade física ou mental, a insolvência, a condenação por crime de contravenção e outras similares;*

*(vi) Abusar do direito de voto nas deliberações sociais, com oposições repetidas e mal fundamentadas feitas às posições dos demais participantes; faltas reiteradas, ausências injustificadas às reuniões e assembleias impedindo a votação de matérias de interesse social;*

*(vii) Não observar os deveres de lealdade previstos na lei ou inadimplemento da obrigação geral de colaboração, e atuando de má-fé;*

*(viii) Atentar contra os princípios da administração diligente e correta, bem como agir com desonestidade no trato dos assuntos que envolvem a Sociedade e seus bens, como fraudes, desvios de valor/bens, desfalques e situações deste gênero, agindo com dolo e não atuando de acordo com os princípios da probidade, não visando os interesses da Sociedade e dos demais sócios como um todo;*

*(ix) Motivar a ocorrência de qualquer outra causa justa, de comprovada gravidade para exclusão, devidamente definida e explicitada; e*

*(x) Incorrer em qualquer violação às disposições deste contrato social.*

## **CLÁUSULA SEXTA – DA ALTERAÇÃO DAS REGRAS SOBRE RESOLUÇÃO DE DISPUTAS**

6.1. A sócia quotista aprova a alteração das regras acerca da resolução de disputas, as quais passarão a constar da Cláusula Vigésima Primeira do Contrato Social, com a seguinte redação consolidada:

Página 16 de 22

19/10/2021





### **"CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA – RESOLUÇÃO DE DISPUTAS**

*Fica eleito o foro da Comarca de Recife, Estado de Pernambuco, como o único competente para dirimir quaisquer controvérsias oriundas direta com exclusão de qualquer outro por mais especial e/ou privilegiado que seja ou venha a ser, mesmo em se verificando a hipótese de mudança do domicílio de todas ou de qualquer das partes ora contratantes, sendo sempre o único competente para conhecer, apreciar e decidir todas e quaisquer questões que digam respeito a existência, cumprimento e validade do que neste instrumento pactuado se acha."*

### **CLÁUSULA SÉTIMA – DA CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**

7.1. Em virtude das alterações implementadas nas cláusulas anteriores, a única sócia quotista decide consolidar o Contrato Social da Sociedade, tornando sem efeito a redação anterior, sem, contudo, alterar nome empresarial, endereço da sede, tipo societário/natureza, tipo de unidade e/ou forma de atuação, objeto social e/ou quadro de sócios e administradores.

7.2. Sendo assim, a única sócia delibera que o Contrato Social passará a vigor com a seguinte redação consolidada, revogada qualquer outra em sentido contrário:

**CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO  
 MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MÉDICA LTDA  
 CNPJ/ME Nº 10.779.833/0001-56  
 NIRE 26.2.0020972-0**

### **CLÁUSULA PRIMEIRA – NATUREZA, DENOMINAÇÃO E SEDE DA SOCIEDADE**

A Sociedade é limitada, empresária, unipessoal e girará sob a denominação de "MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MÉDICA LTDA.", com sede e foro jurídico na Avenida Governador Agamenon Magalhães, nº 3.158, loja 0000, bairro do Espinheiro, Recife/PE, CEP 52.020-000.

**Parágrafo Primeiro** – A Sociedade possui filial (depósito fechado) na Rua Nicaragua, nº 112, bairro do Espinheiro, Recife/PE, CEP 52020-190.

**Parágrafo Segundo** – A Sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada ou mediante instrumento de deliberação praticado, em conjunto, pelos administradores da Sociedade.

Página 17 de 32

19/10/2021



Certifico o Registro em 19/10/2021

Arquivamento 20218459351 de 19/10/2021 Protocolo 218459351 de 31/08/2021 NIRE 26200209720

Nome da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 72438960690205



## CLÁUSULA SEGUNDA – PRAZO DE DURAÇÃO

O prazo de duração da Sociedade é indeterminado.

## CLÁUSULA TERCEIRA – OBJETO SOCIAL

A Sociedade tem como objeto social as seguintes atividades:

- (i) Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e laboratórios – CNAE 4645-1/01;
- (ii) Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador – CNAE 7739-0/02;
- (iii) Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria – CNAE 4646-0/01;
- (iv) Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontológico-hospitalar; partes e peças – CNAE 4664-8/00;
- (v) Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente – CNAE 4684-2/99 (álcool em gel, álcool etílico, reagentes de diagnósticos e de laboratório, produtos farmoquímicos, produtos para limpeza hospitalar e produtos petroquímicos);
- (vi) Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar – CNAE 4649-4/08;
- (vii) Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal – CNAE 4646-0/02;
- (viii) Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho – CNAE 4642-7/02;
- (ix) Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos – CNAE 4773-3/00;
- (x) Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente – CNAE 4729-6/99 (suplementos alimentícios e produtos dietéticos);
- (xi) Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odontológico-médico-hospitalares – CNAE 4618-4/02;
- (xii) Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano – CNAE 4644-3/01;
- (xiii) Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal – CNAE 4930-2/01; e
- (xiv) Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente – CNAE 3319-8/00 (instrumentos para uso médico-hospitalar, manutenção e reparação executada por unidade especializada e mobiliário específico para uso médico-hospitalar, manutenção e reparação executada por unidade especializada).

## CLÁUSULA QUARTA – CAPITAL SOCIAL

O capital social da Sociedade é de R\$ 2.100.000,00 (dois milhões e cem mil reais), dividido em 2.100.000 (duas milhões e cem mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente subscritas e integralizadas em dinheiro, moeda corrente e legal no país.

Página 18 de 32

19/10/2021



Certifico o Registro em 19/10/2021

Arquivamento 20218459351 de 19/10/2021 Protocolo 218459351 de 31/08/2021 NIRE 26200209720

Nome da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 72438960690205



**Parágrafo Primeiro** – O capital social da Sociedade encontra-se distribuído na forma abaixo:

NOME DO SÓCIO	NÚMERO DE QUOTAS	VALOR DAS QUOTAS
MBTO INVESTIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA	2.100.000	R\$ 2.100.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>2.100.000</b>	<b>R\$ 2.100.000,00</b>

**Parágrafo Segundo** – A responsabilidade da única sócia é restrita ao valor de suas quotas.

#### CLÁUSULA QUINTA – DA ADMINISTRAÇÃO

A administração da Sociedade cabe aos administradores MANUEL BASTOS TAVARES DE OLIVEIRA e ANA PAULA TAVARES DE OLIVEIRA, aos quais competirá, agindo em conjunto ou isoladamente, a ampla representação a Sociedade, ativa e passivamente, em juízo ou fora dele, exercendo poderes gerais de administração e podendo, para tanto, praticar todo e qualquer ato necessário ao seu regular funcionamento, incluindo, sem limitação:

- (xiii) Realizar qualquer espécie de operações bancárias, inclusive contratar empréstimos, abrir, movimentar e encerrar contas bancárias, emitir e endossar cheques e ordens de pagamento;
- (xiv) Emitir, aceitar e endossar duplicatas, letras de câmbio, e outros títulos de crédito;
- (xv) Representar a Sociedade junto a quaisquer repartições públicas federais, estaduais e municipais;
- (xvi) Receber citações, notificações e intimações judiciais;
- (xvii) Transigir, acordar, renunciar, desistir, confessar dívidas, celebrar compromissos e quaisquer negócios públicos e/ou privados;
- (xviii) Representar e constituir procuradores para o foro em geral;
- (xix) Outorgar outros instrumentos de mandato, devendo neles sempre constar a vigência e os atos e operações que os outorgados poderão praticar, que deverão ter prazo determinado, salvo tratando-se de poderes para o foro em geral ou para processos administrativos, que vigorarão por prazo indeterminado;
- (xx) Convocar assembleias gerais da Sociedade;
- (xxi) Representar a Sociedade em Assembleias Gerais e Reuniões de Sócios de sociedades das quais a Sociedade seja acionista, quotista ou titular de títulos conversíveis em participação no capital social, direta ou indiretamente;
- (xxii) Contratar e demitir funcionários;
- (xxiii) Prestar fianças, avais e garantias de qualquer espécie em favor de terceiros;
- (xxiv) Adquirir, alienar, ceder, locar e realizar quaisquer negócios jurídicos relacionados a bens móveis ou imóveis da Sociedade, bem como constituir gravames e garantias de qualquer espécie.

Página 19 de 32

19/10/2021



Certifico o Registro em 19/10/2021

Arquivamento 20218459351 de 19/10/2021 Protocolo 218459351 de 31/08/2021 NIRE 26200209720

Nome da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 72438960690205



**Parágrafo Primeiro** – São expressamente vedados, sendo nulos de pleno direito e inoperantes perante a Sociedade, salvo quando praticados no estrito da mesma e no âmbito de suas atividades, os atos praticados por quaisquer administradores, procuradores ou funcionários, que envolverem a Sociedade em obrigações relativas a negócios ou operações estranhos ao seu objeto social.

**Parágrafo Segundo** – Os administradores terão direito a uma retirada mensal a título de pró-labore em montante a ser fixado em Reunião de Sócios.

**Parágrafo Terceiro** – Os administradores declaram sob as penas da lei, que nunca foram condenados à pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos ou por crime falimentar, de prevaricação, suborno, concussão, peculato; ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade, nada os impedindo de exercer o cargo de administrador da Sociedade ora constituída, nos termos do disposto no Art. 1.011, do Código Civil Brasileiro.

**Parágrafo Quarto** – A Sociedade poderá ser administrada por administradores não integrantes do quadro societário, cuja designação dependerá da prévia aprovação em reunião de sócios.

**Parágrafo Quinto** – Na hipótese de falecimento, retirada, incapacidade superveniente, insolvência, exclusão e/ou qualquer outro ato ou fato jurídico que inviabilize o exercício da administração por qualquer um dos administradores da Sociedade, não será necessária a nomeação de novo administrador, de modo que a Sociedade continuará a ser administrada pelo outro administrador em exercício, no pleno exercício de suas funções.

#### **CLÁUSULA SEXTA – DO EXERCÍCIO SOCIAL, BALANÇO, LUCROS E PREJUÍZOS**

O Exercício Social coincide com o ano civil, iniciando-se, portanto, no dia 1º de Janeiro de cada ano e terminando no dia 31 de dezembro do mesmo ano.

**Parágrafo Primeiro** – A data-base para elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico é o dia 31 de dezembro de cada ano.

**Parágrafo Segundo** – Do lucro líquido do Exercício serão deduzidas as reservas exigidas por Lei e outras que sejam determinadas em Reunião de Sócios. O saldo remanescente será distribuído entre os sócios no caso de lucro efetivo, não se incluindo na hipótese o lucro meramente contábil, que não ensejará distribuição, e suportado, no caso de prejuízo, na proporção de quotas integralizadas que cada um deles detiver em relação ao Capital Social.

**Parágrafo Terceiro** – Sem prejuízo do disposto no Parágrafo Segundo retro, por deliberação da maioria do capital social, poderá ser feita a apuração e a distribuição mensal dos lucros

Página 29 de 32

19/10/2021



Certifico o Registro em 19/10/2021

Arquivamento 20218459351 de 19/10/2021 Protocolo 218459351 de 31/08/2021 NIRE 26200209720

Nome da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 72438960690205



da Sociedade, através de balancete especial, observadas as disposições constantes da legislação do Imposto de Renda e demais normas aplicáveis à espécie.

**Parágrafo Quarto** – A Sociedade poderá vir a formalizar a distribuição de lucros de forma desproporcional às participações societárias individualmente detidas, desde que aprovada por deliberação dos sócios e observado o disposto em acordo de sócios arquivado na sede da Sociedade.

#### CLÁUSULA SÉTIMA – DA REUNIÃO DE QUOTISTAS

A sócia poderá realizar Reunião de Quotistas, a qualquer tempo e sempre que entender necessário, para tratar de assuntos de interesse da Sociedade ou que lhes digam respeito, direta ou indiretamente, sendo certo que as sessões serão precedidas, sempre, de comunicação protocolada para todos os quotistas, por carta registrada com aviso de recebimento, com antecedência mínima de 08 (oito) dias, lavrando-se em ata as deliberações que forem tomadas.

**Parágrafo Primeiro** – As deliberações previstas em lei ou neste contrato social serão tomadas em reuniões de cotistas, em instrumentos de alteração do contrato social ou em outros atos de deliberação realizados por escrito, e serão sempre aprovadas pela maioria do capital social, salvo quando a lei ou o presente contrato social exigir *quorum superior*.

**Parágrafo Segundo** – A cada cota corresponde 01 (um) voto nas deliberações sociais.

**Parágrafo Terceiro** – As deliberações tomadas de conformidade com a lei, com este contrato social e com acordo de sócios arquivado na sede da Sociedade vinculam todos os titulares de quotas representativas do capital social, ainda que ausentes ou dissidentes.

**Parágrafo Quarto** – Não serão computados os votos proferidos desconformidade com acordo de sócios arquivado na sede da Sociedade, sob pena de nulidade da deliberação.

**Parágrafo Quinto** – Será realizada, anualmente, nos 04 (quatro) meses seguintes ao fim do exercício social, uma Reunião Anual de Cotistas para tomar as contas da administração, deliberar sobre o balanço patrimonial, as demais demonstrações financeiras da Sociedade e a destinação dos resultados.

#### CLÁUSULA OITAVA – CIRCULAÇÃO DE QUOTAS

A cessão de cotas a terceiros estranhos ao capital social dependerá da aprovação em Reunião de Sócios especialmente convocada para tanto, pela maioria do capital social votante. Qualquer transferência de cotas observará, ainda, todas as disposições contidas nos itens a seguir.

Página 21 de 32

19/10/2021



Certifico o Registro em 19/10/2021

Arquivamento 20218459351 de 19/10/2021 Protocolo 218459351 de 31/08/2021 NIRE 26200209720

Nome da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 72438960690205



**Parágrafo Primeiro** – Caso qualquer o Sócio tenha interesse em ceder, vender ou transferir direta ou indiretamente, no todo ou em parte, as Cotas que possui nesta data, ou quaisquer outras Cotas que venha a adquirir no futuro, o Sócio interessado em alienar suas Cotas ('Sócio-Vendedor') deverá comunicar aos demais, por escrito, sua intenção de alienar as Cotas e dar-lhes o direito de preferência para aquisição da totalidade das Cotas a serem alienadas, em igualdade de condições em relação à oferta recebida ("Proposta de Alienação"), na forma descrita abaixo. A notificação prevista nesta Cláusula deverá informar a quantidade de Cotas a serem alienadas, o preço por Cota, a forma de pagamento, e o terceiro interessado em adquiri-las.

**Parágrafo Segundo** – O exercício do direito de preferência para aquisição da totalidade das Cotas ofertadas deverá ser manifestado no prazo de 30 (trinta) dias, contados do recebimento da comunicação escrita da intenção de alienar as referidas Cotas. Caso os demais não exerçam o direito de preferência ou não se manifestem no prazo ora fixado, o Sócio-Vendedor poderá alienar as Cotas ofertadas a terceiros, desde que o faça no prazo de 120 (cento e vinte) dias, contados da data em que expirar o prazo para os demais exercerem o direito de preferência. Após o decurso de tal prazo sem a efetivação da alienação, o Sócio-Vendedor deverá conceder novamente o direito de preferência previsto nesta Cláusula aos demais.

**Parágrafo Terceiro** – Nenhuma proposta de alienação será considerada, nem produzirá qualquer efeito sob o presente, se (a) incluir qualquer forma de contraprestação pelas Cotas que não um pagamento em dinheiro, exceto no caso de permuta por ações de emissão de sociedade aberta, com ações negociadas em bolsa de valores, sendo certo que em qualquer outra hipótese, a contraprestação deverá ser o pagamento de certa quantia em moeda corrente nacional; (b) incluir qualquer condição cujo cumprimento por cada um dos demais seja ilegal ou impossível, (c) não incluir o prévio consentimento do Terceiro em obrigar-se pelas disposições deste instrumento e (d) não observe a aprovação do novo sócio, nos moldes da Cláusula Nona, abaixo.

**Parágrafo Quarto** – Caso os demais exerçam seu direito de preferência, a formalização dos documentos relacionados com a alienação das Cotas deverá ocorrer no prazo de até 30 (trinta) dias após o recebimento, pelo Sócio-Vendedor, da notificação de aceitação da oferta.

**Parágrafo Quinto** – Caso os demais decidam por não exercer seu direito de preferência, mas desejem exercer o Direito de Tag Along, previsto na Cláusula Décima Segunda, abaixo, deverão manifestar sua vontade no prazo fixado no Parágrafo Segundo, acima.

#### CLÁUSULA NONA – DIREITOS DE SUBSCRIÇÃO

Todas as Cotas garantem aos seus titulares o direito de preferência à subscrição de novas Cotas, na mesma proporção da participação que cada um possuir anteriormente à emissão de novas Cotas.

Página 22 de 32

19/10/2021



Certifico o Registro em 19/10/2021

Arquivamento 20218459351 de 19/10/2021 Protocolo 218459351 de 31/08/2021 NIRE 26200209720

Nome da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 72438960690205



**Parágrafo Primeiro** – Caso, a qualquer momento, o Sócio decida não exercer seu direito de subscrição de novas Cotas, tal Sócio oferecerá, gratuitamente, aos demais, na proporção das Cotas que estes detiverem no capital social, excluída a participação do Sócio ofertante, a cessão integral de tal direito. A oferta escrita para cessão dos direitos de subscrição deverá ocorrer com antecedência mínima de 15 (quinze) dias da expiração do prazo para exercício de tal direito.

**Parágrafo Segundo** – Na hipótese de o Sócio notificado na forma do disposto acima decidir não subscrever as novas Cotas a que se referirem os direitos de subscrição, deverá informar a decisão aos demais, com antecedência mínima de 10 (dez) dias da expiração do prazo para o exercício do direito de preferência para a subscrição das novas Cotas, para que estes possam exercer o direito de subscrição não exercido pelos notificados conforme o disposto no parágrafo anterior, na proporção das Cotas que possuírem na data da aprovação do aumento de capital, excluída a participação dos que não tiverem exercido o direito de subscrição.

**Parágrafo Terceiro** – Caso os demais, devidamente notificados, decidam não subscrever as novas Cotas a que se referirem os direitos de subscrição do Sócio notificante, deverão informar-lhe tal fato em até 5 (cinco) dias após ter recebido a oferta para cessão referida nos Parágrafos Primeiro e Segundo, conforme o caso, podendo o Sócio notificante, somente nesta hipótese, ceder tais direitos, total ou parcialmente, a quaisquer terceiros, desde que estes se comprometam a aderir a este contrato social e a acordo de sócios arquivado na sede da Sociedade, no momento da subscrição (observado ainda o disposto na Cláusula Nona abaixo).

**Parágrafo Quarto** – Em qualquer uma das hipóteses previstas nos itens acima, caso expirado o prazo para exercício do direito de subscrição de novas Cotas sem que o Sócio manifeste sua intenção de exercê-lo ou notifique os demais informado sobre sua decisão de não exercê-lo, os demais serão considerados automaticamente notificados, na data da expiração do prazo para exercício do direito pelo Sócio omissor, para exercer os direitos de subscrição objeto de cessão ou ceder os seus direitos para terceiros, conforme o caso.

**Parágrafo Quinto** – Qualquer alienação, cessão ou transferência de direitos de subscrição que viole o disposto neste contrato social e em acordo de sócios arquivado na sede da Sociedade será nula e ineficaz.

#### CLÁUSULA DÉCIMA – PODER DE VETO A TERCEIRO

Considerando que a formação da Sociedade teve como fundamento o bom relacionamento existente entre todos, ajustam as Partes que, independentemente de ser ou não exercido os Direitos de Preferência ou Tag-Along, qualquer terceiro estranho ao quadro societário da Sociedade apenas poderá vir a ser admitido como sócio através de aprovação, em Reunião

Página 23 de 32

19/10/2021



Certifico o Registro em 19/10/2021

Arquivamento 20218459351 de 19/10/2021 Protocolo 218459351 de 31/08/2021 NIRE 26200209720

Nome da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 72438960690205



de Sócios especialmente convocada para tanto, por mais da metade do capital so votante da Sociedade.

#### CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – TRANSFERÊNCIA INDIRETA DE COTAS

As Partes também reconhecem que quaisquer modalidades de Transferência indireta de Cotas incluindo, mas sem limitação, aquelas realizadas mediante incorporação (inclusive de ações), cisão ou fusão, bem como através de permuta de participações societárias serão consideradas como alienações sujeitas ao disposto neste contrato social, inclusive para fins de aplicação do Poder de Veto a Terceiro (“Transferência Indireta de Cotas”).

#### CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – TRANSFERÊNCIAS PERMITIDAS

Não estarão sujeitas às regras estabelecidas nesta Cláusula quaisquer Transferências de Cotas entre o sócio e seus herdeiros legítimos, desde que tais herdeiros expressamente adiram a todos os termos e condições do presente contrato social e de acordo de sócios arquivado na sede da Sociedade; e, (ii) pelos sócios entre si. (“Transferências Permitidas”).

#### CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DIREITO DE VENDA CONJUNTA (“TAG-ALONG”)

Sem prejuízo do disposto nas cláusulas anteriores, caso o sócio receba uma proposta para alienar, ceder ou transferir, direta ou indiretamente, total ou parcialmente, as Cotas ou direitos de subscrição de Cotas, o sócio que receber a proposta deverá encaminhar aos demais uma notificação que deverá informar a quantidade de Cotas (ou direitos) a serem alienadas, o preço por Cota, a forma de pagamento, e o terceiro interessado em adquiri-las (“Proposta de Alienação”). Os demais poderão, então, exigir que a operação de venda englobe a totalidade de suas Cotas, nas mesmas condições de preço e pagamento (“Direito de Tag-Along”).

**Parágrafo Primeiro – Exercício.** O Direito de Tag-Along deverá ser exercido pelos demais mediante notificação, por escrito, para o Sócio-Vendedor no prazo de 30 (trinta) dias contados do recebimento da notificação referida acima. Os demais poderão incluir na Proposta de Alienação a totalidade das Cotas de sua propriedade. Se, dentro do prazo acima estabelecido, os demais não comunicarem por escrito seu interesse de exercer seu Direito de Tag-Along, conforme disposto na presente Cláusula, o Sócio-Vendedor terá o direito de alienar somente suas Cotas para o terceiro autor da Proposta de Alienação, nos mesmos termos e condições da Proposta de Alienação.

#### CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – OPÇÃO DE COMPRA DE COTAS EM CASO DE PENHORA

Caso qualquer Cota venha a ser objeto de penhora (“Cota Penhorada”), os demais não detentores da Cota Penhorada terão o direito de adquirir todas, e não menos que todas, as Cotas Penhoradas, por preço igual ao valor da avaliação das Cotas Penhoradas realizada

Página 24 de 32

19/10/2021



Certifico o Registro em 19/10/2021

Arquivamento 20218459351 de 19/10/2021 Protocolo 218459351 de 31/08/2021 NIRE 26200209720

Nome da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 72438960690205





para fins da penhora ("Preço da Opção"), observados os termos e condições previstos na Cláusula ("Opção de Compra em Caso de Penhora").

**Parágrafo Primeiro** – O Sócio detentor das Cotas Penhoradas ("Sócio Sujeito à Opção") deverá notificar por escrito os demais ("Titular(es) da Opção") a respeito da constituição da penhora sobre as suas Cotas, dentro de 15 (quinze) dias do recebimento de sua ciência de tal fato, sendo que essa notificação deverá informar o número de Cotas Penhoradas, bem como o valor a elas atribuído no respectivo processo judicial.

**Parágrafo Segundo** – Caso o Sócio Sujeito à Opção não notifique a Sociedade, por escrito, nos termos do Parágrafo Primeiro, acima, o Sócio Sujeito à Opção deverá pagar à Sociedade multa compensatória, a título de perdas e danos pré-fixados, de, no mínimo, 10 (dez) vezes o valor do Preço da Opção, limitado a R\$ 1.000.000,00 (um milhão de reais), corrigido pela variação positiva do IPCA desde a data de assinatura deste Contrato até a data do efetivo pagamento à Sociedade.

**Parágrafo Terceiro** – A Opção de Compra em Caso de Penhora será exercida pelos Titulares da Opção mediante comunicação escrita entregue pelo(s) Titular(es) da Opção ao Sócio Sujeito à Opção, entre do 30º (trigésimo) dia e o 60º (sexagésimo) dia, contados do recebimento da notificação do Sócio Sujeito à Opção mencionada nesta Cláusula (cada uma das datas em que uma comunicação for entregue, doravante, uma "Data de Exercício da Opção"), caso o Sócio Sujeito à Opção não tenha devidamente substituído as Cotas Penhoradas por outra garantia devidamente autorizado pelo juízo competente. Cada Titular da Opção deverá exercer a Opção de Compra em Caso de Penhora com relação a todas, e não menos que todas as Cotas Penhoradas. Se mais de um Sócio exercer a Opção de Compra em Caso de Penhora, a aquisição das Cotas Penhoradas se dará proporcionalmente a participação por esses detidas no capital da Sociedade.

**Parágrafo Quarto** – O Sócio Sujeito à Opção deverá tomar todas as providências cabíveis para que a substituição das Cotas Penhoradas pelo Preço da Opção seja autorizada pelo juízo competente.

**Parágrafo Quinto** – No 30º (trigésimo) dia contado da Data de Exercício da Opção ou na data em que o juízo autorizar a substituição das Cotas Penhoradas pelo Preço da Opção, na sede da Sociedade, o Sócio Sujeito à Opção venderá e transferirá ao(s) Titular(es) da Opção, e o(s) Sócio(s) Titular(es) da Opção adquirirá(ão) as Cotas Penhoradas, mediante o pagamento do Preço da Opção aplicável, à vista, em fundos imediatamente disponíveis, sendo que o Preço da Opção deverá ser depositado pelo(s) Titular(es) da Opção em juízo em substituição das Cotas Penhoradas. Mediante o depósito do Preço da Opção em juízo, o Sócio Sujeito à Opção tomará todas as medidas necessárias para a liberação da penhora sobre as Cotas Penhoradas.

Página 25 de 32

19/10/2021



Certifico o Registro em 19/10/2021

Arquivamento 20218459351 de 19/10/2021 Protocolo 218459351 de 31/08/2021 NIRE 26200209720

Nome da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

 Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 72438960690205



**Parágrafo Sexto** – Exercida a Opção de Compra em Caso de Penhora, considerar-se-á perfeita e acabada a compra e venda das Cotas Penhoradas objeto da mesma, independentemente de qualquer formalidade adicional.

**Parágrafo Sétimo** – Fica certo e ajustado que as Cotas Penhoradas serão vendidas cheias, ou seja, pertencerão ao(s) Titular(es) da Opção os dividendos integrais, calculados *pro rata temporis*, relativos a lucros apurados desde a Data da Notificação do Exercício da Opção até a data da Transferência das Cotas Penhoradas.

**CLAUSULA DECIMA QUINTA – DA DISSOLUÇÃO, DO FALECIMENTO, RETIRADA, INCAPACIDADE, INSOLVÊNCIA E EXCLUSÃO DE SÓCIO**

A dissolução de pleno direito da Sociedade, além dos casos previstos em lei, somente ocorrerá por deliberação de 3/4 (três quartos) do capital social, hipótese em que o rateio do saldo, que na liquidação for apurado, será feito entre o(s) cotista(s), na proporção das respectivas participações no capital social.

**Parágrafo Único** – O liquidante, cotista ou estranho à Sociedade, será nomeado por deliberação do(s) titular(es) de cotas que represente(m) a maioria do capital social, o(s) qual(is) determinará(ão) o modo de liquidação da Sociedade e a remuneração do liquidante.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA** – A retirada, o falecimento, a incapacidade superveniente, a insolvência ou a exclusão de sócio não acarretará a dissolução da Sociedade, que continuará existindo com os remanescentes.

**Parágrafo Único** – Em caso de exercício de direito de retirada por sócio, incapacidade superveniente, insolvência ou exclusão de sócio, não aceitação deste contrato social e/ou acordo de sócios arquivado na sede da Sociedade por sucessores a qualquer título, a apuração dos seus haveres será operada de acordo com os critérios previstos nos itens a seguir, em avaliação que será vinculante para o sócio e para todos os fins de direito.

**CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – Avaliação do Valor da Sociedade.** Para a apuração do valor dos haveres devidos ao sócio ou a seus sucessores, conforme o caso (“Titular dos Haveres”), fica desde já acordado e aceito que o valor da Sociedade será apurado pelo critério patrimonial, mediante balanço de determinação do valor da Sociedade na data da dissolução, nos termos do artigo 1.031 do Código Civil, sendo esta avaliação final, definitiva e vinculante para o sócio e para o Titular dos Haveres, para todos os fins e efeitos de direitos (“Avaliação”).

**Parágrafo Primeiro** – A Avaliação pelo critério patrimonial considerará no grupo de ativos apenas o caixa, composto do saldo de caixa, valores disponíveis em espécie, saldos em bancos e em aplicações financeiras, os estoques avaliados pelo custo de aquisição, os bens móveis e utensílios avaliados a valor contábil, máquinas e equipamentos avaliados a valor

Página 26 de 32

19/10/2021



Certifico o Registro em 19/10/2021

Arquivamento 20218459351 de 19/10/2021 Protocolo 218459351 de 31/08/2021 NIRE 26200209720

Nome da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 72438960690205



contábil, veículos avaliados a valor de mercado, apurado de acordo com a tabela FI Imóveis avaliados a valor de mercado e contas a receber quantificadas pelo valor líquido a receber de títulos vencidos até 180 (cento e oitenta) dias. **O(s) sócio(s) expressamente reconhece(m) a inaplicabilidade do método de fluxo de caixa descontado e a impossibilidade de se acrescentar itens do ativo que pudessem ensejar a aplicação de tal metodologia no cálculo dos haveres, considerando a opção da avaliação pelo critério patrimonial, e que tal metodologia (do fluxo de caixa descontado) reflete uma metodologia de avaliação econômica, que não corresponde à vontade do(s) sócio(s).** Igualmente reconhecem as Partes que as contas de lucros acumulados ou reservas de lucros serão desprezadas do cálculo do valor patrimonial, considerando que o Balanço de Determinação apurará a situação real de ativos e passivos da Sociedade, tal como se fosse ser realizada sua dissolução total.

**Parágrafo Segundo** – Verificada a Avaliação, serão apurados, ainda, todos os valores que a Sociedade tenha a pagar em decorrência de fatos geradores anteriores à data da apuração dos haveres, tais como, sem limitação, valor do principal, juros, comissão de permanência e, quando devidos, demais encargos inclusive moratórios, compensatórios e de multa, que decorram de pagamentos parcelados de bens ou direitos já adquiridos pela Sociedade, empréstimos e financiamentos celebrados com instituições financeiras, cooperativas de crédito ou qualquer outro terceiro (inclusive mútuos celebrados entre a Sociedade e suas Partes Relacionadas), dívidas repactuadas, mesmo que estejam contabilizadas sob a rubrica de “Contas a Pagar”, valores devidos a empregados, prestadores de serviço e outros colaboradores, que não tenham sido pagos no prazo originalmente avençado, incluindo, se existentes, os valores correspondentes a saldo positivo de horas, formal ou informal, existentes nos bancos de horas, bem como férias vencidas e não pagas, valores vencidos, parcelados ou não, devidos e ainda não pagos a órgãos de arrecadação de tributos, federais, estaduais ou municipais e todas as obrigações fiscais declaradas e não pagas, contas a pagar em atraso, considerando-se prazos originalmente acordados, contas a receber antecipadas (duplicatas descontadas) com ou sem direito de regresso, contas a pagar que tenham vencido, não pagas e tenham sido renegociadas, operações de leasing contratados e em vigor, valores devidos em decorrência de sentenças judiciais transitadas em julgado ou arbitrais e ainda não pagas, cheques emitidos e ainda não pagos, valores porventura recebidos antecipadamente por conta de serviços ainda a serem prestados, obrigações evidenciadas por títulos de créditos (e.g. debêntures) ou instrumentos similares de pagamento, na qualidade de principal pagadora, quaisquer dividendos, juros sobre capital próprio, outras vantagens pecuniárias e/ou qualquer outra forma de crédito declarada em favor dos sócios e ainda não paga, tudo independentemente de tais obrigações estarem ou não contabilizadas nas demonstrações financeiras da Sociedade (“Endividamento”).

**Parágrafo Terceiro** – O montante dos haveres a ser pago ao Titular dos Haveres corresponderá, portanto, ao valor da Avaliação diminuído do Endividamento (“Valor da

Página 27 de 32

19/10/2021



Certifico o Registro em 19/10/2021

Arquivamento 20218459351 de 19/10/2021 Protocolo 218459351 de 31/08/2021 NIRE 26200209720

Nome da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 72438960690205



Sociedade”), multiplicado pelo percentual da participação detida pelo sócio retirado incapaz, insolvente ou excluído.

**Parágrafo Quarto** – Para todos os fins e efeitos de direito, fica desde já estabelecido, à unanimidade, em caráter definitivo, irrevogável e irretroatável, sem ressalvas, que o método de avaliação acima estabelecido representa o justo valor patrimonial da Sociedade, considerando todos seus ativos tangíveis e o Endividamento da Sociedade. Nesse sentido, as Partes reconhecem, para todos os fins, que o critério patrimonial, nos termos do artigo 1.031 do Código Civil, é o mais acertado para a apuração de haveres, na medida em que reflete o valor real dos ativos da Sociedade e está mais afinado com o princípio da preservação da empresa, motivo pelo qual as Partes consideram inadequados os critérios econômicos que contemplem a metodologia de fluxo de caixa descontado, ativos Intangíveis, aviamento e fundo de comércio, os quais comportam relevante grau de Incerteza, sem fidelidade aos valores reais dos ativos da Sociedade, e podem ensejar consequências adversas para a continuidade da empresa.

**Parágrafo Quinto – Forma de Quitação dos Haveres Apurados.** Após a apuração do valor devido ao Titular dos Haveres, a Sociedade efetuará o pagamento dos haveres devidos em 72 (setenta e duas) parcelas iguais, mensais e consecutivas, devidamente corrigidas de acordo com a variação positiva do IPCA/IBGE a contar da data da apuração, observando-se, ainda, as retenções previstas neste contrato social, sem prejuízo da opção dos remanescentes de efetuar a quitação dos haveres através da entrega de ativos da Sociedade.

**Parágrafo Sexto – Valor Contábil e Ajuste dos Haveres.** Não obstante o disposto no Parágrafo Quinto, acima, fica desde já estabelecido que, caso optado, de comum acordo, pela quitação dos haveres através da entrega de ativos da Sociedade, a redução de capital será aprovada com a apresentação de valorização dos ativos da Sociedade e/ou das suas Controladas de acordo com o critério contábil. Caso não seja possível a utilização do critério contábil ou caso a entrega de ativos para pagamento dos haveres sociais acarrete a incidência de tributos em desfavor da Sociedade, tais custos serão ajustados (diminuídos) dos haveres sociais apurados.

**CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – Retenção Por Contingências.** As Partes concordam que eventual Hipótese de Apuração de Haveres implicará na obrigação do Titular dos Haveres de indenizar a Sociedade, suas Controladas, Coligadas e/ou os remanescentes, proporcionalmente à participação que detinha perante a Sociedade e/ou suas Controladas, por quaisquer Perdas relacionadas ao período no qual manteve vínculo societário com a Sociedade e/ou suas Controladas, desde que tais Perdas estejam devidamente lançadas no balanço da Sociedade. Desse modo, para fins de garantir a obrigação de pagamento ora estipulada, será realizada a retenção de valores devidos ao Titular dos Haveres para garantia do pagamento das Contingências apuradas à época da Hipótese de Apuração de Haveres perante a Sociedade e/ou Controladas.

Página 28 de 32

19/10/2021



Certifico o Registro em 19/10/2021

Arquivamento 20218459351 de 19/10/2021 Protocolo 218459351 de 31/08/2021 NIRE 26200209720

Nome da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 72438960690205



**Parágrafo Primeiro** – Toda Contingência deixará de sê-lo caso seu objeto deixe, de forma definitiva, de ser considerada um risco, nem venha a ser configurada como Perda, para a Sociedade e/ou suas Controladas e/ou seus sócios em virtude de decisão arbitral ou de decisão transitada em julgado no respectivo processo judicial ou administrativo, da qual não caiba mais recurso, ou pelo decurso do prazo prescricional.

**Parágrafo Segundo** – Na hipótese de a retenção não ser suficiente para garantir as contingências relacionadas à Sociedade e/ou as suas Controladas, o Titular dos Haveres, conforme o caso, obriga-se a oferecer garantia real sobre os ativos recebidos em decorrência da Hipótese de Apuração de Haveres suficientes para cobrir a diferença dos montantes apurados em relação às contingências e os valores retidos (“Garantias Reais”).

**Parágrafo Terceiro – Liberação de Valores Retidos e Garantias Reais.** As Partes reconhecem que, para os fins de controle e determinação da possibilidade de liberação dos Valores Retidos e Garantias Reais, bem como para garantir que haja sempre recursos suficientes para que a indenização seja realizada por parte do Titular dos Haveres, a Sociedade e/ou suas Controladas, conforme o caso, manterá uma conta gráfica extra-contábil (“Conta Gráfica”), nos termos dos Itens a seguir.

(i) A Conta Gráfica deverá registrar (1) como crédito, o Valor Retido, bem como todo o valor de mercado das Garantias Reais apurado por consultoria contratada pela Sociedade (“Ativos da Conta Gráfica”); e (2) como débito, os valores das Contingências apuradas à época da Hipótese de Apuração de Haveres (“Passivos da Conta Gráfica”).

(ii) Somente após cada Perda Materializada registrada na Conta Gráfica ser efetivamente indenizada pelo Titular dos Haveres, ou seja, após o recebimento dos valores correspondentes à Perda pela respectiva parte indenizável da Sociedade e/ou de suas Controladas, poderá tal Perda ser excluída da Conta Gráfica. A Conta Gráfica será encerrada quando não houver qualquer Contingência ou Perda Materializada nela registrada e não existirem mais direitos à indenização de uma Perda, nos termos deste contrato social.

**Parágrafo Quarto** – A Sociedade e/ou suas Controladas deverão entregar ao Titular dos Haveres, sempre que por este solicitado, mas, no máximo, uma vez a cada mês, um relatório com o saldo da Conta Gráfica, com a descrição das modificações ocorridas no período.

**Parágrafo Quinto** – As Partes concordam expressamente que os valores que vierem a ser retidos nos termos desta Cláusula não devem ser interpretados, de nenhuma forma, como limitação de valor ou de tempo das obrigações de indenizar do Titular dos Haveres previstas neste contrato social. Dessa forma, independentemente da retenção de valores, o Titular dos Haveres continua integralmente responsável por indenizar a Sociedade, as suas

Página 28 de 32

19/10/2021



Certifico o Registro em 19/10/2021

Arquivamento 20218459351 de 19/10/2021 Protocolo 218459351 de 31/08/2021 NIRE 26200209720

Nome da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 72438960690205



Controladas e/ou os sócios remanescentes, conforme o caso, integralmente de todo qualquer valor de Perdas incorridas por estes.

**Parágrafo Sexto** – Na hipótese de o direito de retirada vir a ser exercido por qualquer dos sócios da Sociedade e/ou de suas Controladas, os demais sócios se comprometem a aprovar a redução de capital da participação proporcional à participação indireta, nos moldes desta Cláusula, de modo a viabilizar o pagamento dos haveres do sócio da Sociedade e/ou de suas controladas.

**Parágrafo Sétimo** – A implementação dos atos relacionados à redução de capital decorrente de Hipótese de Apuração de Haveres será realizada em prazo compatível com todas as providências mencionadas neste Capítulo, devendo a Sociedade, sempre que solicitado, manter o Sócio/ Titular dos Haveres ciente do andamento de todas as providências que estejam sendo adotadas para a execução das disposições deste Capítulo.

**CLÁUSULA DÉCIMA NONA** – As regras para pagamento dos haveres/ direitos relacionados ao eventual exercício do Direito de Retirada/ Direito de Recesso perante qualquer sócio da Sociedade e/ou de suas Controladas deverá observar as regras de apuração e pagamento mencionadas neste contrato social.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA** – Quando a maioria do capital social da Sociedade entender que um ou mais cotistas estão pondo em risco a continuidade da Sociedade, em virtude de atos de inegável gravidade, poderão excluí-lo da Sociedade, mediante alteração do contrato social, nos termos do artigo 1.085 do Código Civil Brasileiro.

**Parágrafo Único** – São entendidos como atos de inegável gravidade, caracterizadores da justa causa, capazes então de justificar a exclusão de sócio na forma do artigo 1.085 do Código Civil, os seguintes:

- (i) Não cooperar ou criar embaraços injustificados para a consecução das políticas ou estratégias de interesse social;
- (ii) Furtar-se ao cumprimento de obrigações fixadas para sua esfera de competência, enquanto sócio ou administrador, ou negligenciando as suas atribuições, não atuando com a convicção do melhor para a empresa;
- (iii) Apresentar conduta desleal, em termos de concorrência no âmbito do objeto da Sociedade, direta ou indiretamente, por si próprio ou por meio de qualquer pessoa física ou jurídica, existente ou a ser constituída, direta ou indiretamente ligada a si ou seus ascendentes, descendentes ou cônjuges; e/ou (iii.1) aliciar negócios, clientes ou fornecedores da Sociedade, ou de qualquer forma interferir no relacionamento mantido entre a Sociedade e seus clientes e fornecedores, atuais ou futuros; (iii.2) aliciar qualquer dos empregados e/ou prestadores de serviços da Sociedade a deixarem a Sociedade sem

Página 30 de 32

19/10/2021



Certifico o Registro em 19/10/2021

Arquivamento 20218459351 de 19/10/2021 Protocolo 218459351 de 31/08/2021 NIRE 26200209720

Nome da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 72438960690205



prévia aprovação por escrito da Sociedade; (iii.3) iniciar tratativas, negociações, ou qualquer outro tipo de entendimento, bem como celebrar compromissos e acordos, ainda que não definitivos, com finalidade de desviar os negócios que a Sociedade atualmente desenvolve para outros prestadores e/ou pessoas físicas ou jurídicas; e/ou (iii.4) fomentar a desarmonia entre sócios, administradores, gerentes, empregados e/ou prestadores de serviços;

(iv) Usar a denominação social ou os bens e valores da Sociedade indevidamente, sobretudo porque a atuação infringente do contrato ou da lei torna ilimitada a responsabilidade do que assim proceder;

(v) Adotar conduta irregular que possa, por sua gravidade e natureza, comprometer o bom nome e ou conceito da Sociedade, envolvendo ofensa e injúria a outro sócio, incluindo a ausência para lugar não sabido, a superveniência de incapacidade física ou mental, a insolvência, a condenação por crime de contravenção e outras similares;

(vi) Abusar do direito de voto nas deliberações sociais, com oposições repetidas e mal fundamentadas feitas às posições dos demais participantes; faltas reiteradas, ausências injustificadas às reuniões e assembleias impedindo a votação de matérias de interesse social;

(vii) Não observar os deveres de lealdade previstos na lei ou inadimplemento da obrigação geral de colaboração, e atuando de má-fé;

(viii) Atentar contra os princípios da administração diligente e correta, bem como agir com desonestidade no trato dos assuntos que envolvem a Sociedade e seus bens, como fraudes, desvios de valor/bens, desfalques e situações deste gênero, agindo com dolo e não atuando de acordo com os princípios da probidade, não visando os interesses da Sociedade e dos demais sócios como um todo;

(ix) Motivar a ocorrência de qualquer outra causa justa, de comprovada gravidade para exclusão, devidamente definida e explicitada; e

(x) Incorrer em qualquer violação às disposições deste contrato social.

#### CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA – RESOLUÇÃO DE DISPUTAS

Fica eleito o foro da Comarca de Recife, Estado de Pernambuco, como o único competente para dirimir quaisquer controvérsias oriundas direta com exclusão de qualquer outro por mais especial e/ou privilegiado que seja ou venha a ser, mesmo em se verificando a hipótese de mudança do domicílio de todas ou de qualquer das partes ora contratantes, sendo sempre o único competente para conhecer, apreciar e decidir todas e quaisquer questões que digam respeito a existência, cumprimento e validade do que neste instrumento pactuado se acha.

Página 31 de 32

19/10/2021



Certifico o Registro em 19/10/2021

Arquivamento 20218459351 de 19/10/2021 Protocolo 218459351 de 31/08/2021 NIRE 26200209720

Nome da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 72438960690205

[Página de Assinaturas do Instrumento Particular de 24ª (Vigésima Quarta) Alteração Consolidado do Contrato Social da Sociedade "Medical Mercantil De Aparelhagem Médica Ltda"]



http://assinadorweb.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=-13qWYI-T55AgSh8WefTAg&chave2=bivYHKotZxwAGXck14Fdlw ASSINADO DIGITALMENTE POR: 09735847426-LEONIDAS ALENCAR FALCAO DE BUINHOS

Recife/PE, 28 de setembro de 2021.

*Manuel Bastos*  
**MBTO INVESTIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA**  
Manuel Bastos Tavares de Oliveira

6º Ofício de Notas - Recife - PE  
CRAMA

**6º OFÍCIO DE NOTAS DE RECIFE - PE** - CARTÓRIO BOMAS

Reconheço por semelhança a firma de **MANUEL BASTOS TAVARES DE OLIVEIRA** em test. da verdade.

Recife-PE 01/10/2021 09:42:10 Emul: 3,87 FERR: 0,04  
 FINSIG: 0,09 TSNR: 0,06 FENC: 0,48 IAS: 0,22 TOTAL: 5,51

ANA PAULA ALVES DA SILVA BARRETO Escrivã Autorizada

Selo: 0607248.NLX09202101.04022

19/10/2021



Certifico o Registro em 19/10/2021  
Arquivamento 20218459351 de 19/10/2021 Protocolo 218459351 de 31/08/2021 NIRE 26200209720  
Nome da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA  
Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>  
Chancela 72438960690205





## DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE

Eu LEÔNIDAS ALENCAR FALCÃO DE BULHÕES, advogado, com carteira profissional OAB/PE nº 40.534, expedida em 22/12/2015, inscrito no CPF nº 097.358.474-26, e RG nº 8595610 expedida por SDS/PE, DECLARO, sob as penas da Lei penal e, sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que os documentos digitalizados objeto do arquivamento sob protocolo nº 21/845935-1 são autênticos e condizem com o original, em conformidade com o art. 1º da Resolução nº 01/2020/JUCEPE, de 26 de março de 2020.

Documentos apresentados:

1. Instrumento Particular de 24ª (Vigésima Quarta) Alteração e Consolidação do Contrato Social da Medical Mercantil de Aparelhagem Médica Ltda, celebrada em 28 de setembro de 2021, com 32 (trinta e duas) páginas;
2. Requerimento nº 81100000761425, Protocolo nº 21/845935-1, da Medical Mercantil de Aparelhagem Médica Ltda, assinado por Manuel Bastos Tavares de Oliveira, com 01 (uma) página;
3. Procuração Particular para envio de processo digitalizado, assinada por Manuel Bastos Tavares de Oliveira, com 01 (uma) página
4. DAE JUCEPE referente ao Protocolo nº 21/845935-1, com 01 (uma) página;
5. Comprovante de Pagamento do DAE JUCEPE, com 01 (uma) página;
6. Cópia da Carteira de Identidade, emitida pela SDS/PE, de Manuel Bastos Tavares de Oliveira, com 01 (uma) página;
7. Cópia da Carteira Nacional de Habilitação, emitida pelo DETRAN/PE, de Ana Paula Tavares de Oliveira, com 01 (uma) página;
8. Cópia da Carteira Nacional de Habilitação, emitida pelo DETRAN/PE, de Ana Amélia Tavares de Oliveira, com 01 (uma) página;

19/10/2021



Certifico o Registro em 19/10/2021

Arquivamento 20218459351 de 19/10/2021 Protocolo 218459351 de 31/08/2021 NIRE 26200209720

Nome da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 72438960690205



10. Cópia da Identidade de Advogado emitida pela OAB/PE em 22/12/2015, de Leônidas Alencar Falcão de Bulhões, com 02 (duas) páginas.

Esclarecimentos sobre exigências:

1. NIRE da MBTO Investimentos e Participações Ltda devidamente corrigido no requerimento eletrônico.
2. Consolidação já consta do instrumento contratual, a partir da página 17.
3. O instrumento contratual é assinado pelo representante legal da única sócia MBTO Investimentos e Participações Ltda.

Local: Recife/PE

Data: 18/10/2021

LEÔNIDAS ALENCAR FALCÃO DE BULHÕES  
OAB/PE 40.534

19/10/2021



Certifico o Registro em 19/10/2021

Arquivamento 20218459351 de 19/10/2021 Protocolo 218459351 de 31/08/2021 NIRE 26200209720

Nome da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 72438960690205



218459351

### TERMO DE AUTENTICAÇÃO

<b>NOME DA EMPRESA</b>	MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA
<b>PROTOCOLO</b>	218459351 - 31/08/2021
<b>ATO</b>	002 - ALTERAÇÃO
<b>EVENTO</b>	021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

#### MATRIZ

NIRE 26200209720  
 CNPJ 10.779.833/0001-56  
 CERTIFICO O REGISTRO EM 19/10/2021  
 SOB N: 20218459351

#### EVENTOS

051 - CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO ARQUIVAMENTO: 20218459351

#### REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 09735847426 - LEONIDAS ALENCAR FALCAO DE BULHOES

Assinado eletronicamente por  
**ILAYNE LARISSA LEANDRO MARQUES**  
 SECRETÁRIA - GERAL

1

19/10/2021

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

<b>Razão Social</b>	<b>CNPJ</b>
MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA	10.779.833/0001-56
<b>Nome Fantasia</b>	
MEDICAL	
<b>Endereço na Internet</b>	<b>SAC</b>
<b>Endereço Completo</b>	<b>Cidade/UF</b>
AV AGAMENON MAGALHAES 3158 - ESPINHEIRO CEP: 52.020-000	RECIFE/PE
<b>Responsável Técnico</b>	<b>Responsável Legal</b>
NAYARA LINHARES SIDRIM	[sem dados cadastrados]

## Dados do Cadastro

<b>Cadastro Nº</b>	<b>Data do Cadastro</b>	<b>Situação</b>
1.03157-1	19/03/1997	Ativa
<b>Nº do Processo</b>	<b>Cadastro</b>	
<u>25000.004595/9772</u>	8 - Produtos para Saúde (Correlatos)	
<b>Atividades / Classes</b>		
<b>Armazenar</b>		
• Correlato		
<b>Distribuir</b>		
• Correlato		
<b>Embalar</b>		
• Correlato		
<b>Expedir</b>		
• Correlato		
<b>Exportar</b>		
• Correlato		
<b>Importar</b>		
• Correlato		
<b>Reembalar</b>		

- Correlato

## Transportar

- Correlato

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

**CNPJ**

10.779.833/0001-56

**Nome Fantasia**

MEDICAL

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**

AV AGAMENON MAGALHAES 3158 - ESPINHEIRO CEP: 52.020-000

**Cidade/UF**

RECIFE/PE

**Responsável Técnico**

NAYARA LINHARES SIDRIM

**Responsável Legal**

MANUEL BASTOS TAVARES DE OLIVEIRA

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.11218-7

**Data do Cadastro**

25/08/2014

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.463453/2014-41**Cadastro**

1 - Medicamento

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

**CNPJ**

10.779.833/0001-56

**Nome Fantasia**

MEDICAL

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**

AV AGAMENON MAGALHAES 3158 - ESPINHEIRO CEP: 52.020-000

**Cidade/UF**

RECIFE/PE

**Responsável Técnico**

NAYARA LINHARES SIDRIM

**Responsável Legal**

MANUEL BASTOS TAVARES DE OLIVEIRA

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

3.06305-8

**Data do Cadastro**

06/04/2015

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.103047/2015-78**Cadastro**

3 - Saneantes

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Saneante Domis.

**Distribuir**

- Saneante Domis.

**Expedir**

- Saneante Domis.

Voltar





Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

**CNPJ**

10.779.833/0001-56

**Nome Fantasia**

MEDICAL

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**

AV AGAMENON MAGALHAES 3158 - ESPINHEIRO CEP: 52.020-000

**Cidade/UF**

RECIFE/PE

**Responsável Técnico**

NAYARA LINHARES SIDRIM

**Responsável Legal**

MANUEL BASTOS TAVARES DE OLIVEIRA

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

2.07966-0

**Data do Cadastro**

06/04/2015

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.103045/2015-10**Cadastro**

2 - Cosmético

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Produtos de Higiene

**Distribuir**

- Produtos de Higiene

**Expedir**

- Produtos de Higiene

Voltar





MUNIC.: CURITIBA  
 C.E.P.: 82-530-300

UF: PR  
 FONE: 2628464

MEDICAMENTO  
 ARMAZENAR DISTRIBUIR EXPORTAR IMPORTAR TRANSPORTAR

ELOSOL MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.  
 AUTORIZ./MS: 1.04.716-3  
 C.G.C.: 72.126.485/0001-75  
 ENDER.: RUA ARNALDO NAPOLI  
 BAIRRO: UNISSANGUINHA  
 MUNIC.: ARARANGUÁ  
 C.E.P.: 88-900-600

DATA AUT.:  
 PROC: 25251.003676/00  
 Nº: 82 SALA:  
 UF: SC  
 FONE: 5221711

01.233-061 SAO PAULO SP

CORRELATO  
 DISTRIBUIR IMPORTAR

CIENFIFIC IND E COM DE ARTIGOS HOSPITALARES LTDA 104.060-0  
 64.508.229/0001-14 27851/00 07/05/99  
 RUA CUTABA 1008/1010 MOOCA  
 03.181-091 SAO PAULO SP

MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR

SANMED MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.  
 AUTORIZ./MS: 1.04.717-2  
 C.G.C.: 46.789.527/0001-23  
 ENDER.: RUA DA CONSTITUIÇÃO - ALTOS  
 BAIRRO: VILA MATIAS  
 MUNIC.: SANTOS  
 C.E.P.: 11-015-475

DATA AUT.:  
 PROC: 25251.004747/00  
 Nº: 425 SALA:  
 UF: SP  
 FONE: 2222131

CORRELATO  
 ENXALAR DISTRIBUIR EXPORTAR FABRICAR  
 IMPORTAR REENXALAR

DEB TRADING LTDA 104.000-3  
 02.601.234/0001-80 27856/00 23/04/99  
 RUA FINEIRO DE MARCO 84 MIRANDOPOLIS  
 04.044-540 SAO PAULO SP

MEDICAMENTO  
 ARMAZENAR DISTRIBUIR

FARMATIVA DISTRIB. FCA. LTDA.  
 AUTORIZ./MS: 1.04.718-6  
 C.G.C.: 03.045.375/0001-66  
 ENDER.: RUA CARLOS REISENFELDER  
 BAIRRO: BOQUEIRÃO  
 MUNIC.: CURITIBA  
 C.E.P.: 81-650-090

DATA AUT.:  
 PROC: 25023.022300/99  
 Nº: 1519 SALA:  
 UF: PR  
 FONE: 3775645

CORRELATO  
 ARMAZENAR DISTRIBUIR EXPORTAR IMPORTAR

PICKER DO BRASIL IMAGENS MEDICAS LTDA 103.586-3  
 01.396.583/0001-28 30087/00 04/08/98  
 RUA BORGES LAGOA 3131 VILA CLEMENTINO  
 04.038-032 SAO PAULO SP

MEDICAMENTO  
 ARMAZENAR DISTRIBUIR TRANSPORTAR EXPEDIR

GEMIL DISTRIB. DE PROD. FTOCS. E REPRES. LTDA.  
 AUTORIZ./MS: 1.04.719-1  
 C.G.C.: 98.933.409/0001-93  
 ENDER.: RUA ANTONIO KIRAK  
 BAIRRO: CENTRO  
 MUNIC.: SANTO ANELO  
 C.E.P.: 98-803-230

DATA AUT.:  
 PROC: 25025.021489/99  
 Nº: 2689 SALA:  
 UF: RS  
 FONE: 3121871

CORRELATO  
 ARMAZENAR DISTRIBUIR EXPORTAR IMPORTAR

JUNED DO BRASIL COM DE PROD CIRURGICOS LTDA 103.530-9  
 01.099.916/0001-73 020867/00 03/07/98  
 RUA COSTA RICA 170 SACACHEKI  
 82.510-180 CURITIBA PR

MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR

M. H. MÉDICA CIRÚRGICA LTDA.  
 AUTORIZ./MS: 1.04.720-1  
 C.G.C.: 41.059.783/0001-64  
 ENDER.: RUA REAL DA TORRE  
 BAIRRO: TORRE  
 MUNIC.: ESCIFE  
 C.E.P.: 50-610-908

DATA AUT.:  
 PROC: 25019.006203/99  
 Nº: 060 SALA:  
 UF: PE  
 FONE: 2274399

CORRELATO  
 ARMAZENAR DISTRIBUIR IMPORTAR

MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA 103.157-1  
 10.779.833/0001-56 21189/00 19/03/97  
 AV AGAMENON MAGALHAES 3156 ESPINHEIRO  
 52.010-040 ESCIFE PE

MEDICAMENTO  
 ARMAZENAR DISTRIBUIR TRANSPORTAR EXPEDIR

Total de Empresas Impressas => 030

**Diretoria de Serviços e Correlatos**

**RESOLUÇÃO-RE Nº 40, DE 3 DE MAIO DE 2000**

O Diretor responsável pela Diretoria de Serviços e Correlatos no uso da atribuição que lhe confere os §§ 1º e 3º do Art. 95 do Regimento Interno aprovado pela Resolução nº 1, de 26 de abril de 1999, considerando a alínea "a" do inciso II do citado artigo e o art. 27, inciso V do mesmo Regimento, e tendo em vista o art. 2º, da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve:

Art. 1º Conceder os pedidos de alteração no cadastramento das empresas constantes no anexo desta resolução.

Art. 2º Esta resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

GONZALO VECINA NETO

**ANEXO**

Nome da Empresa / Razão Social	No. Aut. Autorização	No. CEC	No. Processo	Numero	Bairro	Dt. Autorização	UF
--------------------------------	----------------------	---------	--------------	--------	--------	-----------------	----

ALIANÇA DIAGNÓSTICA LTDA	103.226-6	02.520.110/0001-09	14782/00	2363	CARLOS PRATES	03/07/97	NO
AV NOSSA SENHORA DE FATIMA		30.710-020	BELO HORIZONTE				

CORRELATO  
 ARMAZENAR DISTRIBUIR IMPORTAR TRANSPORTAR

ABRECHON TEXTIL LTDA	103.481-0	02.520.210/0001-09	14782/00		JO NOVA ERA	13/10/98	NO
AV SAO JOAO GUARDIA 11 LOTE 14		74.915-240	APARECIDA DE GOIANIA				

CORRELATO  
 ARMAZENAR ENXALAR DISTRIBUIR FABRICAR (RECRERIZADO)  
 REENXALAR TRANSPORTAR

BADEIA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA	102.970-2	43.566.371/0001-48	175583/00		SANTA CECILIA	26/04/96	
RUA TUPI			105/131				

CORRELATO  
 ARMAZENAR ENXALAR EXPORTAR EXPEDIR DISTRIBUIR  
 IMPORTAR TRANSPORTAR REENXALAR

SPAZIO ITALIA LTDA 103.978-8  
 02.129.037/0001-40 21252/00 13/04/99  
 RUA CURITIBA 2126 LOURDES  
 30.170-120 BELO HORIZONTE NO

CORRELATO  
 DISTRIBUIR EXPORTAR IMPORTAR

OPTO ELETRONICA S/A 103.095-7  
 04.253.661/0001-58 28772/00 19/12/96  
 R JOAQUIM AUGUSTO RIBEIRO DE SOUSA 1071 JD STA FELICIA  
 13.543-330 SAO CARLOS SP

CORRELATO  
 ARMAZENAR DISTRIBUIR EXPORTAR FABRICAR IMPORTAR  
 TRANSPORTAR

**RESOLUÇÃO-RE Nº 41, DE 3 DE MAIO DE 2000**

O Diretor responsável pela Diretoria de Serviços e Correlatos no uso da atribuição que lhe confere os §§ 1º e 3º do Art. 95 do Regimento Interno aprovado pela Resolução nº 1, de 26 de abril de 1999, considerando a alínea "a" do inciso II do citado artigo e o art. 27, inciso V do mesmo Regimento, e tendo em vista o art. 2º, da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve:

Art. 1º Conceder os pedidos de alteração do cadastramento das empresas constantes no anexo desta resolução.

Art. 2º Esta resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

GONZALO VECINA NETO

(06. Et. nº 143/2000)



EMPRESA: D.C.S. VASCONCELOS - EPP  
 ENDEREÇO: TRAVESSA LUIS BARBOSA, Nº1672  
 BAIRRO: CARANAZAL CEP: 68040420 - SANTARÉM/PA  
 CNPJ: 01.009.452/0001-05  
 PROCESSO: 25351.423802/2014-08 AUTORIZ/MS: 1.10992.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: 3G LOG TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA LONDRES, 1505  
 BAIRRO: TIBERY CEP: 38405080 - UBERLÂNDIA/MG  
 CNPJ: 15.292.743/0001-50  
 PROCESSO: 25351.446124/2014-10 AUTORIZ/MS: 1.11117.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: VENÂNCIO PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA RIBEIRO GUIMARÃES, Nº 454  
 BAIRRO: VILA ISABEL CEP: 20511070 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 00.285.753/0001-90  
 PROCESSO: 25351.440592/2014-12 AUTORIZ/MS: 1.11004.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA NOGUEIRA DE MEDICAMENTOS  
 LTDA  
 ENDEREÇO: Rua Francisco Dantas, Nº 800  
 BAIRRO: Boa Sorte CEP: 64820000 - PICOS/PI  
 CNPJ: 03.315.618/0001-39  
 PROCESSO: 25351.454012/2014-14 AUTORIZ/MS: 1.11163.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: PAREXEL International Pesquisas Clínicas Ltda.  
 ENDEREÇO: Avenida Brigadeiro Faria Lima, 1309 7º e 8º andares  
 BAIRRO: Jardim Paulistano CEP: 01452002 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 04.611.797/0001-14  
 PROCESSO: 25351.340268/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.11084.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: K J FERNANDES - ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA JOSÉ DE MOURA MONTEIRO, 1405  
 TERREO  
 BAIRRO: BOA SORTE CEP: 64600000 - PICOS/PI  
 CNPJ: 18.018.256/0001-91  
 PROCESSO: 25351.454006/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.11162.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: AZFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FAR-  
 MACÊUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA JOAQUIM DA SILVA CARNEIRO, N 25  
 BAIRRO: SÃO DIOGO I CEP: 29163280 - SERRA/ES  
 CNPJ: 12.918.768/0001-28  
 PROCESSO: 25351.327491/2014-17 AUTORIZ/MS: 1.11184.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DROGA ROCHA DISTRIBUIDORA DE MEDICA-  
 MENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA NAÇÕES UNIDAS, Nº 1069  
 BAIRRO: VERMELHA CEP: 64019230 - TERESINA/PI  
 CNPJ: 05.348.580/0001-26  
 PROCESSO: 25351.463311/2014-18 AUTORIZ/MS: 1.11247.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: VALEPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS  
 FARMACÊUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA 44  
 BAIRRO: JARDIM VELA VISTA CEP: 74912160 - APARECIDA  
 DE GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 19.484.296/0001-91  
 PROCESSO: 25351.450169/2014-19 AUTORIZ/MS: 1.11160.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: CIRURGICA BALMED - EIRELI - ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, Nº 1355  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 15140000 - BALSAMO/SP  
 CNPJ: 18.036.031/0001-68  
 PROCESSO: 25351.076136/2014-22 AUTORIZ/MS: 1.11157.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MOVIMENTO SOLUÇÕES EM TRANSPORTES LT-  
 DA - ME  
 ENDEREÇO: RUA LUIZ LEVORATO, 3-47  
 BAIRRO: JARDIM MARABA CEP: 17048290 - BAURU/SP  
 CNPJ: 05.593.534/0002-73  
 PROCESSO: 25351.438143/2014-22 AUTORIZ/MS: 1.10974.1  
 ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: GLOBOMED COMERCIAL LTDA  
 ENDEREÇO: RUA DOS BOTOCUDOS, 351  
 BAIRRO: SERRARIA CEP: 09980170 - DIADEMA/SP  
 CNPJ: 00.637.825/0001-11  
 PROCESSO: 25351.459723/2014-23 AUTORIZ/MS: 1.11214.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: E L MACHADO & LD MATOS LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA AMERICO VARZINI, 97  
 BAIRRO: JD PAULISTA CEP: 13806565 - MOJI MIRIM/SP  
 CNPJ: 08.734.023/0001-31  
 PROCESSO: 25351.450179/2014-24 AUTORIZ/MS: 1.11158.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: unidos transporte e turismo ltda- me  
 ENDEREÇO: rua bioitã, 1095  
 BAIRRO: jd kennedy CEP: 37706284 - POÇOS DE CALDAS/MG  
 CNPJ: 00.522.696/0001-16  
 PROCESSO: 25351.435876/2014-25 AUTORIZ/MS: 1.10970.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: UTIL FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN-  
 TOS E HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO: Av. Marcelo Diniz Xavier nº 629  
 BAIRRO: California CEP: 30855075 - BELO HORIZONTE/MG  
 CNPJ: 25.392.895/0001-88  
 PROCESSO: 25351.455710/2014-25 AUTORIZ/MS: 1.11208.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: dinâmica setera - logística, armazen geral e transportes  
 ltda  
 ENDEREÇO: Avenida Piracema, nº 1411 - módulo 06  
 BAIRRO: Tamboré CEP: 06460030 - BARUERI/SP  
 CNPJ: 61.784.823/0001-40  
 PROCESSO: 25351.432333/2014-26 AUTORIZ/MS: 1.11216.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-  
 TO  
 EMPRESA: ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
 LTDA-ME  
 ENDEREÇO: Rua José Farias, Nº 134, Salas 201, 202, 203  
 BAIRRO: Santa Luiza CEP: 29045300 - VITÓRIA/ES  
 CNPJ: 10.586.940/0001-68  
 PROCESSO: 25351.457153/2014-27 AUTORIZ/MS: 1.11202.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: INVICTA - PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: AV CORONEL FONSECA, 238  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 65800000 - BALSAS/MA  
 CNPJ: 03.520.924/0001-07  
 PROCESSO: 25351.459792/2014-27 AUTORIZ/MS: 1.11215.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: JETLOG LOGÍSTICA LTDA - ME  
 ENDEREÇO: AV. SÃO JOÃO Nº 765 QD L, LOTE 18  
 BAIRRO: PARQUE SÃO JOÃO CEP: 75126205 - ANÁPOLIS/GO  
 CNPJ: 12.723.621/0001-82  
 PROCESSO: 25351.442328/2014-30 AUTORIZ/MS: 1.11048.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: COMERCIAL LIBANO BRASILEIRA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA JOSE DE FRANCA DIAS, 154  
 BAIRRO: BAIRRO SÃO JOSE CEP: 09581080 - SÃO CAETANO  
 DO SUL/SP  
 CNPJ: 09.459.026/0001-77  
 PROCESSO: 25351.406364/2014-30 AUTORIZ/MS: 1.11232.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: HIFARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LT-  
 DA  
 ENDEREÇO: RUA CARLOS VASCONCELOS Nº 1419  
 BAIRRO: ALDEOTA CEP: 60115170 - FORTALEZA/CE  
 CNPJ: 05.234.475/0001-66  
 PROCESSO: 25351.444288/2014-31 AUTORIZ/MS: 1.11122.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DISMISE - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
 SERIDO LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL MARTINIANO, Nº 1232  
 BAIRRO: PENEDO CEP: 59300000 - CAICÓ/RN  
 CNPJ: 40.798.175/0001-00  
 PROCESSO: 25351.451633/2014-32 AUTORIZ/MS: 1.11170.0  
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: BRAPAK COMERCIAL LTDA  
 ENDEREÇO: RUA JOSÉ DOMINGUES, 211  
 BAIRRO: ENCANTADO CEP: 20756130 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 01.995.084/0001-03  
 PROCESSO: 25351.440411/2014-34 AUTORIZ/MS: 1.10996.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: LTA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA DR SEBASTIAO HENRIQUE DA CU-  
 NHA PONTES, Nº 4790  
 BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 12237823 - SÃO JOSÉ  
 DOS CAMPOS/SP  
 CNPJ: 00.210.903/0001-05  
 PROCESSO: 25351.436072/2014-40 AUTORIZ/MS: 1.10967.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-  
 TO  
 EMPRESA: SIMDENTAL COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE  
 EQUIPAMENTOS E PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA EPP  
 ENDEREÇO: RUA KEYLE EMILIA LEMOS SANTOS 170  
 BAIRRO: PARQUE CONTINENTAL I CEP: 07077110 - GUARU-  
 LITOS/SP  
 CNPJ: 16.892.134/0001-02  
 PROCESSO: 25351.458543/2014-41 AUTORIZ/MS: 1.11219.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM ME-  
 DICA LTDA  
 ENDEREÇO: AV AGAMENON MAGALHAES 3158  
 BAIRRO: ESPINHEIRO CEP: 52010040 - RECIFE/PE  
 CNPJ: 10.779.833/0001-56  
 PROCESSO: 25351.463453/2014-41 AUTORIZ/MS: 1.11218.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: FARMAUM DOS MEDICAMENTOS LTDA-EPP  
 ENDEREÇO: RUA MAURILIO DE A CAVALCANTE SN Q.80 LT  
 04  
 BAIRRO: JARDIM AMERICA CEP: 58310000 - CABEDELO/PB  
 CNPJ: 08.966.925/0001-01  
 PROCESSO: 25351.429758/2014-44 AUTORIZ/MS: 1.10973.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: F. R. DE FREITAS  
 ENDEREÇO: Rua Bias Fortes nº 153 Sala 13  
 BAIRRO: Centro CEP: 35411809 - NOVA LIMA/MG  
 CNPJ: 08.002.459/0001-36  
 PROCESSO: 25351.448877/2014-46 AUTORIZ/MS: 1.11195.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: WLADIMIR A SCAGLIONE E SCAGLIONE LTDA  
 ENDEREÇO: RUA DR. GABRIEL RESENDE FILHO Nº 242  
 BAIRRO: IMIRIM CEP: 02462090 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 51.032.399/0001-23  
 PROCESSO: 25351.432369/2014-46 AUTORIZ/MS: 1.10966.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRADO LT-  
 DA - ME  
 ENDEREÇO: TRAVESSA LUIS BARBOSA Nº 1525  
 BAIRRO: CARANAZAL CEP: 68040420 - SANTARÉM/PA  
 CNPJ: 04.389.760/0001-93  
 PROCESSO: 25351.445076/2014-49 AUTORIZ/MS: 1.11137.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: CEGEMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FAR-  
 MACÊUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA ALAGOAS, Nº 2175  
 BAIRRO: VILA GUAIRA CEP: 80630050 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 85.017.994/0001-01  
 PROCESSO: 25351.450231/2014-49 AUTORIZ/MS: 1.11207.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: HOSPMEDICAL MATERIAL MÉDICO HOSPITA-  
 LAR E MEDICAMENTOS  
 ENDEREÇO: Rua Presidente Veloso, 603 - Térreo  
 BAIRRO: Alcerim CEP: 59035500 - NATAL/RN  
 CNPJ: 18.949.348/0001-95  
 PROCESSO: 25351.337991/2014-50 AUTORIZ/MS: 1.11206.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

**ALVARÁ  
DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO**

Alvará nº 8052718821

Data Validade: 07/02/2027

Tipo de Alvará: DEFINITIVO

A Diretoria Executiva de Licenciamento e Urbanismo, através da Central de Licenciamento, concede este **ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO**, conforme dados abaixo:

**1. Dados da Empresa**Razão Social: **MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA**CNPJ: **10.779.833/0001-56**Inscrição Mercantil: **014.371-5**

Tipo	Sequencial	Endereço do cadastro imobiliário
Principal	798859.1	AV GOV AGAMENON MAGALHAES, 3158 LOJA 0000 - ESPINHEIRO - RECIFE/PE
Correspondência	798859.1	AV GOV AGAMENON MAGALHAES, 3158 LOJA 0000 - ESPINHEIRO - RECIFE/PE

**2. Atividade(s):**

\* Atividade Principal

Código	Descrição
*4645101	*COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTR E MATER P/ USO MÉDICO, CIRÚRG, HOSP E DE LABORATÓRIOS
4644301	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
4684299	COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS PRODUTOS QUÍMICOS E PETROQUÍMICOS N/ ESP ANTERIOR (APGI)
4930201	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PROD PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL
4773300	COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS
3319800	MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIF ANTERIORMENTE (APGI)
7739002	ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR
4646001	COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
4664800	COM ATAC DE MÁQ, APAR E EQUIP P/ USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS
4649408	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR
4646002	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL
4642702	COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS P/ USO PROF E DE SEGUR DO TRABALHO
4729699	COM VAREJ DE PROD ALIMENT EM GERAL OU ESPECIALIZ EM PROD ALIMENT N/ ESP ANTERIORM
4618402	REPRESENTANTES COM E AGENTES DO COM DE INST E MAT ODONTO-MÉDICO-HOSPITALARES

**3. Condicionante(s)****4. Atividade Incômoda no local**

Sim. Com dispensa de análise de localização

**5. Nível de incomodidade**



## Prefeitura do Recife

Secretaria de Mobilidade e Controle Urbano  
Secretaria Executiva de Licenciamento e Urbanismo

**DEFERIDO POR:**

**24363405449**



### **MANTER ESTE DOCUMENTO EM LOCAL VISÍVEL**

Para verificar a autenticidade deste documento, acesse o link <https://processos.recife.pe.gov.br/pcr-urbanistico/externo/exibircertificado/exibir-certificado.action> e digite o código existente no rodapé do selo ou através do QR Code.



P R E F E I T U R A D O  
**RECIFE**





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO



CENTRO DE ATIVIDADES TÉCNICAS DA REGIÃO  
METROPOLITANA DO RECIFE

## ATESTADO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS TERMO DE COMPROMISSO

Válido até 05/07/2022

Protocolo nº: 2110010106908

Projeto de Incêndio nº: 1810200101082

O Corpo de Bombeiros Militar de Pernambuco, atesta que o estabelecimento abaixo especificado atende as exigências contidas no Código de Segurança Contra Incêndio de Pânico (COSCIPI), em vigor no Estado de Pernambuco.

**Razão Social:** MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MÉDICA LTDA

**Nome Fantasia:** MEDICAL

**CPF/CNPJ:** 10.779.833/0001-56

**Atividade Econômica Principal:** 4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

**Endereço:** Avenida Governador Agamenon Magalhães, nº 3158 - CEP: 52.010-040

**Bairro:** Espinheiro

**Município:** RECIFE - PE

**Área:** 4884.82 m<sup>2</sup>

**Risco:** COMERCIAL

**Tipo da Ocupação:** TIPO E - COMERCIAL

**Observações:**

ATESTADO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS CONDICIONADO AO TERMO DE COMPROMISSO N. 098/2021 VÁLIDO ATÉ 29 DE DEZEMBRO DE 2021

Deferido por: TC ALEXANDRE AUGUSTO VASCONCELOS RODRIGUES

Chefe do: CAT / RMR

**CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:** b498bdf017cafb62

**Atenção:**

- A autenticidade deste documento deverá ser confirmada através do Portal do Corpo de Bombeiros, no endereço [www.bombeiros.pe.gov.br](http://www.bombeiros.pe.gov.br).
- Este documento poderá ser cassado, dentro do prazo de validade, se for constatada qualquer irregularidade.
- Para informações ou denúncias ligar para a Ouvidoria Geral do Estado: **162 ou (81) 3182-9126**.

Emitido via Web, posição em 05/07/2021





# SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

Sistema de Atendimento ao Contribuinte Bombeiro Militar

## REQUERIMENTO DE VISTORIA DE REGULARIZAÇÃO

**Protocolo:** 2210010187759

**Serviço:** VISTORIA DE REGULARIZAÇÃO

**Solicitante:** MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MÉDICA LTDA

**Data da Solicitação:** 01/07/2022

**Data do pagamento:** 01/07/2022

*Emitido via Web, posição em 11/07/2022 10:01*



Para acompanhar seu processo, acesse o Portal de Atendimento ao Público no endereço [www.bombeiros.pe.gov.br](http://www.bombeiros.pe.gov.br) ou através do QRCode ao lado.

**ATENÇÃO: NÃO É VÁLIDO COMO COMPROVANTE DE VISTORIA DE REGULARIZAÇÃO APROVADA.**

Av João de Barros, 399, Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180 | Fone (81) 3182-9126 | CNPJ:00.358773/0001-44

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para os devidos fins que a empresa **MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MÉDICA LTDA**, firma comercial situada na Avenida Agamenon Magalhães, 3158 – Espingueiro – Recife – PE, inscrita no CNPJ sob o número 10.779.833/0001-56 é nossa fornecedora de Produtos Hospitalares e executa o fornecimento dentro das normas estabelecidas, não constando nada que desabone a sua conduta.

Recife, 27 de janeiro de 2020.



*Cleiton Diniz Barros*

**Cleiton Diniz Barros**  
**Farmacêutico**  
**Matrícula 142662**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/07/2021 09:21:07 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

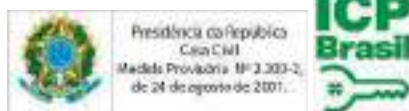
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 38812707212734173791-1

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bac1666173ff9bc7c6f7c7ee49c35def217981c0e5e7c394f028f8dc105c40bd984db72d7826b95e3aefbc371ae7c8ba5a1c5aff9679455a233086e26b72b9a06



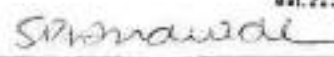


# PERNAMBUCO

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES  
CNPJ: 10.572.018/0003-90  
tel. 3184.1625

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA


Atestamos para os devidos fins, que a empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MÉDICA LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 10.779.833/0001-56, situada na Av. Agamenon Magalhães, 3158, Espinheiro-Recife-PE CEP 52010-040, Tel. 81- 3218-5191, fornece ao Hospital Agamenon Magalhães, materiais para uso médico, hospitalar e laboratorial, equipamentos médicos, conforme descrito abaixo; tendo cumprido satisfatoriamente com suas obrigações relativas a prazo, não havendo, até à presente data, nada que desabone a sua conduta. Executa de forma satisfatória, mantendo a qualidade na entrega dos seus serviços, como prazo de entrega, produtos com qualidades e os volumes conforme solicitado. Dessa forma cumpre as normas estabelecidas.

  
Simone Renata F. Andrade Godoy  
Gerente de Suprimentos

Recorreu a(s) firma(s) por semelhança de [0128517] -- SIMONE RENATA FACITAS ANDRADE DE...  
GODOY...  
Recife, 07 de Fevereiro de 2020 - Em test... da verdade.  
PEDRO ROGERIO DE FARIAS  
Escr. RS 4 BE TSNR 082 PERE 041 FERM 094  
FUNSEG 0 DE ISS 021 Tati 506  
Selo digital 0033783.BACD 202011 03459



Recife, 24 de Janeiro 2020

 **ÓRIO** Autenticação Digital Código: 38812707210005628489-1  
Data: 27/07/2021 08:29:50  
[PDF] Documentos com probatórios da regularidad... Doc. 99363/22 Data: 11/12/2022 12:47 Responsável: Eduardo A. Santos.  
Selo Digital Base Normativa Nº 754 de 08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.  
**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, 10505-000, PB-17  
051-3224-3102 - cartorio@azevedobastos.not.br  
www.azevedobastos.com.br  
 **TJPB**

presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em terça-feira, 27 de julho de 2021 08:41:15 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/07/2021 09:21:59 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

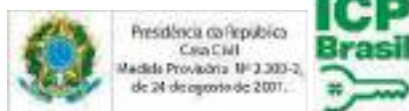
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 38812707210005628489-1

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bac1666173ff9bc7c6f7c7ee49c35def2e98ebc5aa144fc8125073b3fe62f9cc701aef97a5c3db327f892a82562dc035a1c5aff9679455a233086e26b72b9a06



### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA, inscrita no CNPJ sob o n 10.779.833/0001-56, situada na Av. Agamenon Magalhães, 3158, Espinheiro, Recife – PE, CEP: 52010-040, Tel.: 81 3216-6161. Fornece ao Pronto Socorro Cardiológico de Pernambuco – PROCAPE, materiais para o uso médico hospitalar e laboratorial, tendo cumprido de forma satisfatória com suas obrigações relativo a prazo, não havendo até a presente data, nada que desabone a sua conduta. Executa de forma satisfatória, mantendo a qualidade na entrega dos seus serviços, como prazo de entrega, produtos com qualidades e os volumes conforme solicitação. Dessa forma cumpre às normas estabelecidas.

Recife, 09 de Julho de 2021.



Risoleta Nogueira Soares  
Gerente de Divisão de Farmácia  
PROCAPE Mat.14279-4

**Risoleta Nogueira Soares**  
Gerente de Divisão de Farmácia

presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 28 de julho de 2021 09:19:46 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto n° 100/2020 CNJ - artigo 22.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/07/2021 09:55:26 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

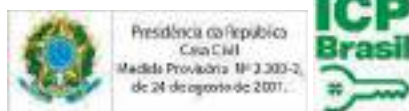
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 38812807215679300034-1

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b1e794bc78ae548b1b348451cde8a4f5cd11b309c35dac80361230d51177ed91979cc8524940caefab0318911a8b4f1c7a1c5aff9679455a233086e26b72b9a06



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 473645</b> SÉRIE 1      Página : 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4736 4510 0473 6453</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190000607771</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>04/01/2019 12:14:33</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>04/01/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>04/01/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0012-44</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>AV. VISCONDE DE MARANGUAPE, S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>3426-9196</b>	CEP <b>50.790-420</b>	BAIRRO <b>ENCRUZILHADA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>473645</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 444,90</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 444,90</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>04/01/2019</b>	VALOR <b>R\$ 444,90</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 390,83</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 70,35</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 22,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 444,90</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 466,90</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	23090	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO EROS HOSPITALAR DRY CAIXA C/144 - Marca: EROS	40141000	0 40	5102	CX	1	56,90	56,90	2,83	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
Nº LOTE:		TC16030	QUANTIDADE:		1	DATA DE FABRICAÇÃO:		12/09/2016	DATA DE VALIDADE:		30/09/2021			
2	282020	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 (18G X 1 1/2) (ROSA) REF 40.145 - Marca: SR	90183219	0 00	5102	UN	2200	0,11	242,00	10,87	231,13	41,60	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE:		426L5	QUANTIDADE:		2200	DATA DE FABRICAÇÃO:		30/09/2017	DATA DE VALIDADE:		30/09/2023			
3	1276990	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5 CX C/100 - Marca: SR	90183219	0 00	5102	UN	2100	0,08	168,00	8,30	159,70	28,75	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE:		258L5	QUANTIDADE:		2100	DATA DE FABRICAÇÃO:		31/07/2017	DATA DE VALIDADE:		31/07/2023			

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6715825/Vend:20675-BRUNO GREGORIO /Banco: 999 Ag: 9999 CC: 999999- (20675-0.750) / ISENT0 ICMS CONF. ART. 14 ANEXO 01 DO RICMS DEC. 45490 DE 2000 - Imposto IBPT Nacional: 102,52	RESERVADO AO FISCO



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 473834**  
SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4738 3410 0473 8348**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190001528889</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>09/01/2019 09:10:35</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>09/01/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>09/01/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0012-44</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>AV. VISCONDE DE MARANGUAPE, S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>3426-9196</b>	CEP <b>50.790-420</b>	BAIRRO <b>ENCRUZILHADA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>473834</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 5.100,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 5.100,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>09/01/2019</b>	VALOR <b>R\$ 5.100,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 5.100,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 918,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 5.100,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 5.100,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	985770	GAZE EM COMPRESSAS ESTERIL 7,5 X 7,5CM 11 FIOS PCT C/10 REF G06/ - Marca: AMERICA	30059090	0 00	5102	PC	15000	0,34	5.100,00	0,00	5100,00	918,00	0,00	18,00 0,00
	Nº LOTE:	123-1	QUANTIDADE:	2160	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/12/2018	DATA DE VALIDADE:	01/11/2023						
	Nº LOTE:	137-1	QUANTIDADE:	2160	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/12/2018	DATA DE VALIDADE:	01/11/2023						
	Nº LOTE:	139-1	QUANTIDADE:	4950	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/12/2018	DATA DE VALIDADE:	01/11/2023						
	Nº LOTE:	140-1	QUANTIDADE:	4540	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/12/2018	DATA DE VALIDADE:	01/11/2023						
	Nº LOTE:	142-1	QUANTIDADE:	1190	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/11/2018	DATA DE VALIDADE:	26/11/2023						

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 15/02/2019 . VALOR TOTAL R\$: 6800,00.  
DESTINATÁRIO: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS, AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, ENCRUZILHADA, RECIFE - PE

NF-e 1840  
Nº 476088  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 476088</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1		
	CHAVE DE ACESSO <b>2619 0210 7798 3300 0156 5500 1000 4760 8810 0476 0887</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190010119977</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>15/02/2019 17:18:48</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>15/02/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>15/02/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0012-44</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>3426-9196</b>	CEP <b>50.790-420</b>	BAIRRO <b>ENCRUZILHADA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>476088</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 6.800,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 6.800,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>15/02/2019</b>	VALOR <b>R\$ 6.800,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 6.800,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 1.224,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 6.800,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 6.800,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	985770	GAZE EM COMPRESSAS ESTERIL 7,5 X 7,5CM 11 FIOS PCT C/10 REF G06/ - Marca: AMERICA	30059090	0 00	5102	PC	20000	0,34	6.800,00	0,00	6800,00	1224,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 130-1		QUANTIDADE: 2755	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/10/2018		DATA DE VALIDADE: 31/10/2023									
Nº LOTE: 132-1		QUANTIDADE: 17245	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/11/2018		DATA DE VALIDADE: 30/11/2023									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6745453/Ped-Empenho:2019NE00185/Vend:25145-VENDEDOR MEDICA /Banco: 104 Ag: 1584 CC: 000886-2/(12536-0.500) - Imposto IBPT Nacional: 2091,00	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 22/02/2019 . VALOR TOTAL R\$: 1200,00.  
DESTINATÁRIO: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS, AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, ENCRUZILHADA, RECIFE - PE

NF-e 1841  
Nº 476604  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 476604</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0210 7798 3300 0156 5500 1000 4766 0410 0476 6047</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190011736580</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>22/02/2019 17:29:24</b>	
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>22/02/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>22/02/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0012-44</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>3426-9196</b>	CEP <b>50.790-420</b>	BAIRRO <b>ENCRUZILHADA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>476604</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 1.200,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 1.200,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>22/02/2019</b>	VALOR <b>R\$ 1.200,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 1.200,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 216,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 1.200,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 1.200,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	<b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO



<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	485350	SAPATILHA CIRURGICA DESCARTAVEL 30G BRANCA - Marca: DESCARTEX	63079010	0 00	5102	PA	6000	0,20	1.200,00	0,00	1200,00	216,00	0,00	18,00 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6751393/Ped-Empenho:2019NE000240/Vend:16553-AVANY RIBEIRO D /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 369,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 28/02/2019 . VALOR TOTAL R\$: 4420,00.  
DESTINATÁRIO: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS, AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, ENCRUZILHADA, RECIFE - PE

NF-e 1842  
Nº 476976  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 476976</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0210 7798 3300 0156 5500 1000 4769 7610 0476 9769</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190013019847</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>28/02/2019 12:31:38</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>28/02/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>28/02/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0012-44</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>3426-9196</b>	CEP <b>50.790-420</b>	BAIRRO <b>ENCRUZILHADA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>476976</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 4.420,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 4.420,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>28/02/2019</b>	VALOR <b>R\$ 4.420,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 4.420,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 795,60</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 4.420,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 4.420,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO



<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	985770	GAZE EM COMPRESSAS ESTERIL 7,5 X 7,5CM 11 FIOS PCT C/10 REF G06/ - Marca: AMERICA	30059090	0 00	5102	PC	13000	0,34	4.420,00	0,00	4420,00	795,60	0,00	18,00 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped-Empenho:2019NE000252/Vend:25145-VENDEDOR MEDICA /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 1359,15		
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.		1842

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 09/04/2019 . VALOR TOTAL R\$: 5100,00.  
DESTINATÁRIO: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS, AV. VISCONDE DE MARANGUAPE, S/N, , ENCRUZILHADA, RECIFE - PE

NF-e 1843  
Nº 479471  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 479471</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0410 7798 3300 0156 5500 1000 4794 7110 0479 4710</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190021247358</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>09/04/2019 15:48:15</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>09/04/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>09/04/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0012-44</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>3426-9196</b>	CEP <b>50.790-420</b>	BAIRRO <b>ENCRUZILHADA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>479471</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 5.100,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 5.100,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>09/04/2019</b>	VALOR <b>R\$ 5.100,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 5.100,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 918,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 5.100,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 5.100,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	985770	GAZE EM COMPRESSAS ESTERIL 7,5 X 7,5CM 11 FIOS PCT C/10 REF G06/ - Marca: AMERICA	30059090	0 00	5102	PC	15000	0,34	5.100,00	0,00	5100,00	918,00	0,00	18,00 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped-Empenho:2019NE000360/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI/CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(12536-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 1568,25		
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.		1843

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 479956**  
 SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0410 7798 3300 0156 5500 1000 4799 5610 0479 9569**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190022790833</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>16/04/2019 17:43:12</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>16/04/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>16/04/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0012-44</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>3426-9196</b>	CEP <b>50.790-420</b>	BAIRRO <b>ENCRUZILHADA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>479956</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 2.645,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 2.645,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>16/04/2019</b>	VALOR <b>R\$ 2.645,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 2.645,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 476,10</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 2.645,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 2.645,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1939700	AGULHA DE RAQUE DESCARTAVEL 27G X 3.1/2 - 90 X 4 CX C/25 REF 325 - Marca: PROCARE	90183910	2 00	5102	UN	500	5,29	2.645,00	0,00	2645,00	476,10	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE:		201814527	QUANTIDADE:	500	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/07/2018	DATA DE VALIDADE:	30/07/2021						

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 24/04/2019 . VALOR TOTAL R\$: 3400,00.  
DESTINATÁRIO: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS, AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, ENCRUZILHADA, RECIFE - PE

NF-e 1845  
Nº 480364  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 480364

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0410 7798 3300 0156 5500 1000 4803 6410 0480 3649

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190024099848

DATA DE AUTORIZAÇÃO

24/04/2019 10:12:30

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

24/04/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

24/04/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0012-44

AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF

3426-9196

50.790-420

ENCRUZILHADA

RECIFE

PE

FATURA

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO

480364

R\$ 3.400,00

R\$ 0,00

R\$ 3.400,00

Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR

001

24/04/2019

R\$ 3.400,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO IPI VALOR DO FRETE VALOR DO DESCONTO VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

R\$ 3.400,00

R\$ 612,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

R\$ 3.400,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO VALOR DO ICMS SUBSTITUTO VALOR DO SEGURO VALOR DESPESAS VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 3.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF FRETE POR CONTA DO EMITENTE

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA PESO BRUTO PESO LÍQUIDO NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº CÓDIGO DO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO NCM CST CFOP UNID QUANTIDADE VALOR UNITÁRIO VALOR TOTAL VALOR DESCONTO BASE CALC. ICMS ICMS IPI ALÍQUOTAS ICMS IPI

1 985770 GAZE EM COMPRESSAS ESTERIL 7,5 X 7,5CM 11 FIOS PCT C/10 REF G06/ - Marca: AMERICA 30059090 0 00 5102 PC 10000 0,34 3.400,00 0,00 3400,00 612,00 0,00 18,00 0,00

Nº LOTE: 038-1 QUANTIDADE: 10000 DATA DE FABRICAÇÃO: 28/03/2018 DATA DE VALIDADE: 31/03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



//Ped:6791335/Ped-Empenho:2019NE000409/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /Banco: 104 Ag: 1584 CC: 000886-2/(12536-0.500) - Imposto IBPT Nacional: 1045,50

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 26/04/2019 . VALOR TOTAL R\$: 5100,00.  
DESTINATÁRIO: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS, AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, ENCRUZILHADA, RECIFE - PE

NF-e 1846  
Nº 480570  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 480570</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0410 7798 3300 0156 5500 1000 4805 7010 0480 5704</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190024630478</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>26/04/2019 11:17:22</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.
	DATA DE EMISSÃO <b>26/04/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>26/04/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0012-44</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>3426-9196</b>	CEP <b>50.790-420</b>	BAIRRO <b>ENCRUZILHADA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>480570</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 5.100,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 5.100,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>26/04/2019</b>	VALOR <b>R\$ 5.100,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 5.100,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 918,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 5.100,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 5.100,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	985770	GAZE EM COMPRESSAS ESTERIL 7,5 X 7,5CM 11 FIOS PCT C/10 REF G06/ - Marca: AMERICA	30059090	0 00	5102	PC	15000	0,34	5.100,00	0,00	5100,00	918,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 038-1		QUANTIDADE: 15000	DATA DE FABRICAÇÃO: 28/03/2018		DATA DE VALIDADE: 31/03/2023									



<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6793123/Ped-Empenho:20189NE000415/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /Banco: 104 Ag: 1584 CC: 000886-2/(12536-0.500) - Imposto IBPT Nacional: 1568,25	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 10/05/2019 . VALOR TOTAL R\$: 1200,00.  
DESTINATÁRIO: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS, AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, ENCRUZILHADA, RECIFE - PE

NF-e 1847  
Nº 481535  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 481535</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0510 7798 3300 0156 5500 1000 4815 3510 0481 5350</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190027256638</b>

CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>10/05/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>10/05/2019</b>
-----------------------------------	--	--------------------------------	--------------------------------------	---

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0012-44</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>3426-9196</b>	CEP <b>50.790-420</b>	BAIRRO <b>ENCRUZILHADA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>481535</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 1.200,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 1.200,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>10/05/2019</b>	VALOR <b>R\$ 1.200,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 1.200,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 216,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 1.200,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 1.200,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	<b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	485350	SAPATILHA CIRURGICA DESCARTAVEL 30G BRANCA - Marca: DESCARTEX	63079010	0 00	5102	PA	6000	0,20	1.200,00	0,00	1200,00	216,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 031808		QUANTIDADE: 6000	DATA DE FABRICAÇÃO: 02/04/2018		DATA DE VALIDADE: 02/04/2023									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6802112/Ped-Empenho:2019NE000450/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(12536-1.000) - Imposto IBPT Nacional: 369,00		

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 19/06/2019 . VALOR TOTAL R\$: 6800,00.  
DESTINATÁRIO: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS, AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, ENCRUZILHADA, RECIFE - PE

NF-e 1848  
Nº 484026  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 484026</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1		
	CHAVE DE ACESSO <b>2619 0610 7798 3300 0156 5500 1000 4840 2610 0484 0267</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190035275144</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>19/06/2019 15:08:27</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>19/06/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>19/06/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0012-44</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>3426-9196</b>	CEP <b>50.790-420</b>	BAIRRO <b>ENCRUZILHADA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>484026</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 6.800,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 6.800,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>19/06/2019</b>	VALOR <b>R\$ 6.800,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 6.800,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 1.224,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 6.800,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 6.800,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO


<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	985770	GAZE EM COMPRESSAS ESTERIL 7,5 X 7,5CM 11 FIOS PCT C/10 REF G06/ - Marca: AMERICA	30059090	0 00	5102	PC	20000	0,34	6.800,00	0,00	6800,00	1224,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 052-1		QUANTIDADE: 18261	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/05/2019		DATA DE VALIDADE: 01/05/2024									
Nº LOTE: 055-1		QUANTIDADE: 1739	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/05/2019		DATA DE VALIDADE: 08/05/2024									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6828016/Ped-Empenho:2019NE000584/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 999-CAIXA AG: 9999 CC: 999999-/(12536-0.500) - Imposto IBPT Nacional: 2091,00		

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 20/06/2019 . VALOR TOTAL R\$: 1200,00.  
DESTINATÁRIO: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS, AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, ENCRUZILHADA, RECIFE - PE

NF-e 1849  
Nº 484070  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 484070</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0610 7798 3300 0156 5500 1000 4840 7010 0484 0702</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190035441633</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>20/06/2019 08:59:18</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>20/06/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>20/06/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0012-44</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>3426-9196</b>	CEP <b>50.790-420</b>	BAIRRO <b>ENCRUZILHADA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>484070</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 1.200,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 1.200,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>20/06/2019</b>	VALOR <b>R\$ 1.200,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 1.200,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 216,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 1.200,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 1.200,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	485350	SAPATILHA CIRURGICA DESCARTAVEL 30G BRANCA - Marca: DESCARTEX	63079010	0 00	5102	PA	6000	0,20	1.200,00	0,00	1200,00	216,00	0,00	18,00 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6828019/Ped-Empenho:2019NE000596/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 369,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 26/06/2019 . VALOR TOTAL R\$: 2270,00.  
DESTINATÁRIO: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS, AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, ENCRUZILHADA, RECIFE - PE

NF-e 1850  
Nº 484372  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 484372

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0610 7798 3300 0156 5500 1000 4843 7210 0484 3729

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190036497591

DATA DE AUTORIZAÇÃO

26/06/2019 17:49:51

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

26/06/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

26/06/2019

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0012-44

AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, .

FONE / FAX

3426-9196

CEP

50.790-420

BAIRRO

ENCRUZILHADA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

**FATURA**

Nº FATURA

484372

VALOR ORIGINAL

R\$ 2.270,00

DESCONTO

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 2.270,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA

001

VENCIMENTO

26/06/2019

VALOR

R\$ 2.270,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 2.270,00	R\$ 408,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 2.270,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.270,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1940130	AGULHA DE RAQUE DESCARTAVEL 25G X 3.1/2 - 90 X 5 CX C/25 REF 323 - Marca: PROCARE	90183910	2 00	5102	UN	500	4,54	2.270,00	0,00	2270,00	408,60	0,00	18,00	0,00
	Nº LOTE:	201817125	QUANTIDADE:	393	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/08/2018	DATA DE VALIDADE:	31/08/2021							
	Nº LOTE:	201827625	QUANTIDADE:	107	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/12/2018	DATA DE VALIDADE:	30/12/2021							

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6832234/Ped-Empenho:2019NE000629/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 582,48

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 26/06/2019 . VALOR TOTAL R\$: 2645,00.  
DESTINATÁRIO: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS, AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, ENCRUZILHADA, RECIFE - PE

NF-e 1851  
Nº 484374  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 484374</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1		
	CHAVE DE ACESSO <b>2619 0610 7798 3300 0156 5500 1000 4843 7410 0484 3740</b>		
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190036498106</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>26/06/2019 17:50:58</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>26/06/2019</b>
			DATA SAÍDA / ENTRADA <b>26/06/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0012-44</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>3426-9196</b>	CEP <b>50.790-420</b>	BAIRRO <b>ENCRUZILHADA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>484374</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 2.645,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 2.645,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>26/06/2019</b>	VALOR <b>R\$ 2.645,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 2.645,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 476,10</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 2.645,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 2.645,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	<b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1939700	AGULHA DE RAQUE DESCARTAVEL 27G X 3.1/2 - 90 X 4 CX C/25 REF 325 - Marca: PROCARE	90183910	2 00	5102	UN	500	5,29	2.645,00	0,00	2645,00	476,10	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 201825627		QUANTIDADE: 500	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/11/2018		DATA DE VALIDADE: 30/11/2021									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6832237/Ped-Empenho:2019NE000630/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 678,71	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 02/08/2019 . VALOR TOTAL R\$: 2000,00.  
DESTINATÁRIO: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS, AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, , ENCRUZILHADA, RECIFE - PE

NF-e 1852  
Nº 486627  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 486627

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0810 7798 3300 0156 5500 1000 4866 2710 0486 6270

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190044203470

DATA DE AUTORIZAÇÃO

02/08/2019 12:09:26

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

02/08/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

02/08/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0012-44

AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, .

FONE / FAX

3426-9196

CEP

50.790-420

BAIRRO

ENCRUZILHADA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

FATURA

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
486627 R\$ 2.000,00 R\$ 0,00 R\$ 2.000,00 Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 02/08/2019 R\$ 2.000,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 2.000,00	R\$ 360,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 2.000,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	485350	SAPATILHA CIRURGICA DESCARTAVEL 30G BRANCA - Marca: DESCARTEX	63079010	0 00	5102	PA	10000	0,20	2.000,00	0,00	2000,00	360,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6855965/Ped-Empenho:2019NE000796/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 615,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 15/08/2019 . VALOR TOTAL R\$: 7480,00.  
DESTINATÁRIO: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS, AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, ENCRUZILHADA, RECIFE - PE

NF-e 1853  
Nº 487399  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**70 MEDICAL**  
Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda  
Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE  
CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 487399**  
SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0810 7798 3300 0156 5500 1000 4873 9910 0487 3991**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190046946539</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>15/08/2019 09:09:26</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>15/08/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>15/08/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0012-44</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>3426-9196</b>	CEP <b>50.790-420</b>	BAIRRO <b>ENCRUZILHADA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>487399</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 7.480,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 7.480,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>15/08/2019</b>	VALOR <b>R\$ 7.480,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 7.480,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 1.346,40</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 7.480,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 7.480,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	<b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	985770	GAZE EM COMPRESSAS ESTERIL 7,5 X 7,5CM 11 FIOS PCT C/10 REF G06/ - Marca: AMERICA	30059090	0 00	5102	PC	22000	0,34	7.480,00	0,00	7480,00	1346,40	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 047-1		QUANTIDADE: 8181	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/04/2019		DATA DE VALIDADE: 31/12/2030									
Nº LOTE: 083-1		QUANTIDADE: 13819	DATA DE FABRICAÇÃO: 13/07/2017		DATA DE VALIDADE: 31/12/2030									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6864344/Ped-Empenho:219NE000838/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI/BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 2300,10	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 29/10/2019 . VALOR TOTAL R\$: 3400,00.  
DESTINATÁRIO: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS, AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, ENCRUZILHADA, RECIFE - PE

NF-e 1854  
Nº 492014  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 492014</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1		
	CHAVE DE ACESSO <b>2619 1010 7798 3300 0156 5500 1000 4920 1411 1574 3647</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190063050334</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>29/10/2019 11:57:50</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>29/10/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>29/10/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0012-44</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>3426-9196</b>	CEP <b>50.790-420</b>	BAIRRO <b>ENCRUZILHADA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>492014</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 3.400,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 3.400,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>29/10/2019</b>	VALOR <b>R\$ 3.400,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 3.400,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 612,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 3.400,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 3.400,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	985770	GAZE EM COMPRESSAS ESTERIL 7,5 X 7,5CM 11 FIOS PCT C/10 REF G06/ - Marca: AMERICA	30059090	0 00	5102	PC	10000	0,34	3.400,00	0,00	3400,00	612,00	0,00	18,00 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6910766/Ped-Empenho:2019NE001102/Vend:87173-VALERYA DE FATI / BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886--2 Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886--2 - Imposto IBPT Nacional: 1045,50	RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 07/11/2019 . VALOR TOTAL R\$: 4086,00.  
DESTINATÁRIO: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS, AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, ENCRUZILHADA, RECIFE - PE

NF-e 1855  
Nº 492651  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 492651</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 1110 7798 3300 0156 5500 1000 4926 5111 5282 8634</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190065235041</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>07/11/2019 15:28:35</b>	
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>07/11/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>07/11/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0012-44</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>3426-9196</b>	CEP <b>50.790-420</b>	BAIRRO <b>ENCRUZILHADA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>492651</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 4.086,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 4.086,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>07/11/2019</b>	VALOR <b>R\$ 4.086,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 4.086,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 735,48</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 4.086,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 4.086,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1940130	AGULHA DE RAQUE DESCARTAVEL 25G X 3.1/2 - 90 X 5 CX C/25 REF 323 - Marca: PROCARE	90183910	2 00	5102	UN	900	4,54	4.086,00	0,00	4086,00	735,48	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE:		201911025	QUANTIDADE:	900	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/04/2019	DATA DE VALIDADE:	30/04/2022						

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6917726/Ped-Empenho:2019NE001228/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 1048,47		
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.		1855

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 07/11/2019 . VALOR TOTAL R\$: 5290,00.  
DESTINATÁRIO: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS, AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, ENCRUZILHADA, RECIFE - PE

NF-e 1856  
Nº 492652  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 492652</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 1110 7798 3300 0156 5500 1000 4926 5211 5290 2343</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190065235248</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>07/11/2019 15:29:09</b>	
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>07/11/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>07/11/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0012-44</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>3426-9196</b>	CEP <b>50.790-420</b>	BAIRRO <b>ENCRUZILHADA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>492652</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 5.290,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 5.290,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>07/11/2019</b>	VALOR <b>R\$ 5.290,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 5.290,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 952,20</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 5.290,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 5.290,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1939700	AGULHA DE RAQUE DESCARTAVEL 27G X 3.1/2 - 90 X 4 CX C/25 REF 325 - Marca: PROCARE	90183910	2 00	5102	UN	1000	5,29	5.290,00	0,00	5290,00	952,20	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE:		201825627	QUANTIDADE:	196	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/11/2018	DATA DE VALIDADE:	30/11/2021						
Nº LOTE:		201827627	QUANTIDADE:	305	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/12/2018	DATA DE VALIDADE:	30/12/2021						
Nº LOTE:		201905327	QUANTIDADE:	499	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/02/2019	DATA DE VALIDADE:	28/02/2022						

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6917732/Ped-Empenho:2019NE001229/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 1357,41	RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <p><b>MEDICAL</b></p> <p>Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda</p> <p>Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE</p> <p>CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">1</p> <p><b>Nº 493345</b></p> <p>SÉRIE 1      Página : 1 / 1</p>		 <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p><b>2619 1110 7798 3300 0156 5500 1000 4933 4511 7552 8204</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p><b>Venda Dentro do Estado</b></p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p><b>126190067782731</b></p>	<p>DATA DE AUTORIZAÇÃO</p> <p><b>19/11/2019 17:55:34</b></p>
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO	DATA SAÍDA / ENTRADA
<b>10.779.833/0001-56</b>	<b>000503185</b>		<b>19/11/2019</b>	<b>19/11/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL				
<b>CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS</b>				
CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO		
<b>11.022.597/0012-44</b>		<b>AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, .</b>		
FONE / FAX	CEP	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
<b>3426-9196</b>	<b>50.790-420</b>	<b>ENCRUZILHADA</b>	<b>RECIFE</b>	<b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO
<b>493345</b>	<b>R\$ 15.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 15.500,00</b>	<b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
<b>001</b>	<b>19/11/2019</b>	<b>R\$ 15.500,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>
<b>R\$ 15.500,00</b>	<b>R\$ 2.790,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	<b>R\$ 15.500,00</b>
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 15.500,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO	
					<b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	985770	GAZE EM COMPRESSAS ESTERIL 7,5 X 7,5CM 11 FIOS PCT C/10 REF G06/ - Marca: AMERICA	30059090	0 00	5102	PC	50000	0,31	15.500,00	0,00	15500,00	2790,00	0,00	18,00 0,00
	Nº LOTE:	111-1	QUANTIDADE:	4910	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/06/2019	DATA DE VALIDADE:	16/09/2024						
	Nº LOTE:	113-1	QUANTIDADE:	29890	DATA DE FABRICAÇÃO:	21/09/2018	DATA DE VALIDADE:	30/09/2022						
	Nº LOTE:	114-1	QUANTIDADE:	15200	DATA DE FABRICAÇÃO:	21/09/2018	DATA DE VALIDADE:	30/09/2022						

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>//Ped:6924636/Ped-Empenho:P-2019NE001281/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 /(87173-0.500) - Imposto IBPT Nacional: 4766,25</p>	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 19/11/2019 . VALOR TOTAL R\$: 7750,00.  
DESTINATÁRIO: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS, AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, ENCRUZILHADA, RECIFE - PE

NF-e 1858  
Nº 493346  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 493346

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 1110 7798 3300 0156 5500 1000 4933 4611 7572 8570

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 dentro UF entrega futura

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190067783299

DATA DE AUTORIZAÇÃO

19/11/2019 17:57:35

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

19/11/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/11/2019

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0012-44

AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, .

FONE / FAX

3426-9196

CEP

50.790-420

BAIRRO

ENCRUZILHADA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

**FATURA**

Nº FATURA

493346

VALOR ORIGINAL

R\$ 7.750,00

DESCONTO

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 7.750,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA

001

VENCIMENTO

19/11/2019

VALOR

R\$ 7.750,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 7.750,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.750,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	985770	GAZE EM COMPRESSAS ESTERIL 7,5 X 7,5CM 11 FIOS PCT C/10 REF G06/ - Marca: AMERICA	30059090	0 41	5922	PC	25000	0,31	7.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped-Empenho:P/2019NE001281/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 / SIMPLES FATURAMENTO  
Resp.Transport: Empresa/(87173-0.500) / OPERACAO SEM DESTAQUE DO ICMS NOS TERMOS DO ART 669, DEC 14.876-91 - Imposto IBPT  
Nacional: 2383,13

RESERVADO AO FISCO

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos.

Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.

1858

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 19/11/2019 . VALOR TOTAL R\$: 7750,00.  
DESTINATÁRIO: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS, AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, ENCRUZILHADA, RECIFE - PE

NF-e 1859  
Nº 493348  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 493348

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 1110 7798 3300 0156 5500 1000 4933 4811 7595 8480

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 dentro UF entrega futura

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190067783938

DATA DE AUTORIZAÇÃO

19/11/2019 18:00:04

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

19/11/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/11/2019

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0012-44

AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, .

FONE / FAX

3426-9196

CEP

50.790-420

BAIRRO

ENCRUZILHADA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

**FATURA**

Nº FATURA

493348

VALOR ORIGINAL

R\$ 7.750,00

DESCONTO

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 7.750,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA

001

VENCIMENTO

19/11/2019

VALOR

R\$ 7.750,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 7.750,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.750,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	985770	GAZE EM COMPRESSAS ESTERIL 7,5 X 7,5CM 11 FIOS PCT C/10 REF G06/ - Marca: AMERICA	30059090	0 41	5922	PC	25000	0,31	7.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



//Ped-Empenho:S/2019NE001281/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 / SIMPLES FATURAMENTO  
Resp.Transport: Empresa/(87173-0.500) / OPERACAO SEM DESTAQUE DO ICMS NOS TERMOS DO ART 669, DEC 14.876-91 - Imposto IBPT  
Nacional: 2383,13

RESERVADO AO FISCO

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos.  
Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.

1859

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 493349</b> SÉRIE 1      Página : 1 / 1		
		CHAVE DE ACESSO <b>2619 1110 7798 3300 0156 5500 1000 4933 4911 8031 7592</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190067785205</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>19/11/2019 18:03:26</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>19/11/2019</b>
			DATA SAÍDA / ENTRADA <b>19/11/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0012-44</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>3426-9196</b>	CEP <b>50.790-420</b>	BAIRRO <b>ENCRUZILHADA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>493349</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 7.800,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 7.800,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>19/11/2019</b>	VALOR <b>R\$ 7.800,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 7.800,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 1.404,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 7.800,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 7.800,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1416310	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 20ML ENCAIXE - Marca: SR	90183119	0 00	5102	UN	20000	0,39	7.800,00	0,00	7800,00	1404,00	0,00	18,00 0,00
	Nº LOTE:	1992M4	QUANTIDADE:	707	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/05/2019	DATA DE VALIDADE:	31/05/2024						
	Nº LOTE:	2467M4	QUANTIDADE:	2634	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/06/2019	DATA DE VALIDADE:	30/06/2024						
	Nº LOTE:	3379M4	QUANTIDADE:	267	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/08/2019	DATA DE VALIDADE:	31/08/2024						
	Nº LOTE:	4027M4	QUANTIDADE:	16392	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/10/2019	DATA DE VALIDADE:	31/10/2024						

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6924623/Ped-Empenho:P-2019NE001269/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 1365,00		
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.		<b>1860</b>

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 19/11/2019 . VALOR TOTAL R\$: 5850,00.  
DESTINATÁRIO: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS, AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, ENCRUZILHADA, RECIFE - PE

NF-e 1861  
Nº 493350  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

### DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 493350

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 1110 7798 3300 0156 5500 1000 4933 5011 8054 4166

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 dentro UF entrega futura

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190067785911

DATA DE AUTORIZAÇÃO

19/11/2019 18:05:53

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

19/11/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/11/2019

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0012-44

AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, .

FONE / FAX

3426-9196

CEP

50.790-420

BAIRRO

ENCRUZILHADA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

#### FATURA

Nº FATURA

493350

VALOR ORIGINAL

R\$ 5.850,00

DESCONTO

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 5.850,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à vista

#### DUPLICATAS

Nº DUPLICATA

001

VENCIMENTO

19/11/2019

VALOR

R\$ 5.850,00

#### TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 5.850,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.850,00	

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1416310	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 20ML ENCAIXE - Marca: SR	90183119	0 41	5922	UN	15000	0,39	5.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped-Empenho:S/2019NE001269/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 / SIMPLES FATURAMENTO  
Resp.Transporte: Empresa / OPERACAO SEM DESTAQUE DO ICMS NOS TERMOS DO ART 669, DEC 14.876-91 - Imposto IBPT Nacional: 1023,75

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 28/12/2019 . VALOR TOTAL R\$: 7750,00.  
DESTINATÁRIO: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS, AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, ENCRUZILHADA, RECIFE - PE

NF-e 1862  
Nº 495725  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 495725

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 1210 7798 3300 0156 5500 1000 4957 2510 9491 7776

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda Merc.Entr.Futura

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190081003708

DATA DE AUTORIZAÇÃO

28/12/2019 09:49:24

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

28/12/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

28/12/2019

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0012-44

AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
3426-9196 50.790-420 ENCRUZILHADA RECIFE PE

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 7.750,00	R\$ 1.395,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.750,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.750,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	985770	GAZE EM COMPRESSAS ESTERIL 7,5 X 7,5CM 11 FIOS PCT C/10 REF G06/ - Marca: AMERICA	30059090	0 00	5117	PC	25000	0,31	7.750,00	0,00	7750,00	1395,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		069-1	QUANTIDADE:	1975	DATA DE FABRICAÇÃO:	06/06/2017	DATA DE VALIDADE:	31/12/2030							
Nº LOTE:		136-1	QUANTIDADE:	23025	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/11/2019	DATA DE VALIDADE:	13/11/2024							

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6947990/Ped-Empenho:2019NE001281/Vend:87173-VALERYA DE FATI/RESSALVA REF. A NF - 493348 DO DIA 19/12/2019 NO VALOR DE R  
Resp.Transporte: Cliente BCO: 999-CAIXA AG: 9999 CC: 999999-- - Imposto IBPT Nacional: 2383,13

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 08/01/2020 . VALOR TOTAL R\$: 5850,00.  
DESTINATÁRIO: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS, AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, , ENCRUZILHADA, RECIFE - PE

NF-e 1863  
Nº 496147  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 496147

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2620 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4961 4711 1075 1223

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda Merc.Entr.Futura

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200003240742

DATA DE AUTORIZAÇÃO

08/01/2020 11:07:57

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

08/01/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA

08/01/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0012-44

AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
3426-9196 50.790-420 ENCRUZILHADA RECIFE PE

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 5.850,00	R\$ 1.053,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.850,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.850,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1416310	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 20ML ENCAIXE - Marca: SR	90183119	000	5117	UN	15000	0,39	5.850,00	0,00	5850,00	1053,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		4467M4	QUANTIDADE:	2077	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/11/2019	DATA DE VALIDADE:	30/11/2024							
Nº LOTE:		4583M4	QUANTIDADE:	12923	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/11/2019	DATA DE VALIDADE:	20/11/2024							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6953133/Ped-Empenho:RESSALVA REF NF 493350/Vend:87173-VALERYA DE FATI/RESSALVA REF.A NF - 493350 DO DIA 19/11/2019 NO VALOR DE R 5.850,00 Resp.Transporte: Cliente BCO: 999-CAIXA AG: 9999 CC: 999999-- - Imposto IBPT Nacional: 1023,75

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 09/01/2020 . VALOR TOTAL R\$: 7750,00.  
DESTINATÁRIO: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS, AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, ENCRUZILHADA, RECIFE - PE

NF-e 1864  
Nº 496231  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 496231

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2620 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4962 3110 9414 5749

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda Merc.Entr.Futura

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200003970120

DATA DE AUTORIZAÇÃO

09/01/2020 09:41:53

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

09/01/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/01/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0012-44

AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
3426-9196 50.790-420 ENCRUZILHADA RECIFE PE

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 7.750,00	R\$ 1.395,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.750,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.750,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	985770	GAZE EM COMPRESSAS ESTERIL 7,5 X 7,5CM 11 FIOS PCT C/10 REF G06/ - Marca: AMERICA	30059090	000	5117	PC	25000	0,31	7.750,00	0,00	7750,00	1395,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		149-1	QUANTIDADE:	7200	DATA DE FABRICAÇÃO:	14/12/2017	DATA DE VALIDADE:	31/12/2020							
Nº LOTE:		150-1	QUANTIDADE:	17800	DATA DE FABRICAÇÃO:	14/12/2017	DATA DE VALIDADE:	31/12/2022							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6951787/Ped-Empenho:RESSALVA REF NF 493346/Vend:87173-VALERYA DE FATI/RESSALVA REF. A NF - 493346 DO DIA 19/11/2019  
Resp.Transport: Cliente BCO: 999-CAIXA AG: 9999 CC: 999999-- - Imposto IBPT Nacional: 2383,13

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 473586</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4735 8610 0473 5861</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190000371407</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>03/01/2019 14:37:27</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>03/01/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>03/01/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>473586</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 6.452,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 6.452,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>03/01/2019</b>	VALOR <b>R\$ 6.452,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 6.452,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 1.161,36</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 6.452,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 6.452,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1934150	CURATIVO IV FIX ESTERIL P/CATETER PERIFERICO CX C/100 ENVELOPES R - Marca: 3M	30051090	0 00	5102	CX	4000	1,613	6.452,00	0,00	6452,00	1161,36	0,00	18,00 0,00



<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6714842/Ped-Empenho:6714842/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /EMP-2018NE007294 CAIXA ECONOMICA FEDERAL C/C 886-2/(12536-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 1983,99	RESERVADO AO FISCO  1865

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos.  
 Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 03/01/2019 . VALOR TOTAL R\$: 29500,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1866  
Nº 473587  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 473587</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4735 8710 0473 5877</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190000372071</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>03/01/2019 14:39:19</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>03/01/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>03/01/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>473587</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 29.500,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 29.500,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>03/01/2019</b>	VALOR <b>R\$ 29.500,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 29.500,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 5.310,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 29.500,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 29.500,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1960410	TIRA REAGENTE P/APARELHO ACTIVE (HOSPITALAR) - Marca: ROCHE	38220090	0 00	5102	EB	50000	0,59	29.500,00	0,00	29500,00	5310,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 24692031		QUANTIDADE: 50000	DATA DE FABRICAÇÃO: 31/03/2018		DATA DE VALIDADE: 31/03/2020									

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6714837/Ped-Empenho:P/2018NE007389/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 9277,75		RESERVADO AO FISCO
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.		1866

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 473845</b> SÉRIE 1      Página : 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4738 4510 0473 8457</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190001554867</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>09/01/2019 10:36:35</b>	
	CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>09/01/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>09/01/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>473845</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 9.537,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 9.537,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>09/01/2019</b>	VALOR <b>R\$ 9.537,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 9.537,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 1.716,66</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 9.537,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 9.537,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1333110	ALGODAO HIDROFILO 500G (NEVOA) (FD C/20) - Marca: NEVOA	30059090	0 00	5102	PC	1100	8,67	9.537,00	0,00	9537,00	1716,66	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 061805E		QUANTIDADE: 1100	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/11/2018		DATA DE VALIDADE: 30/06/2023									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6718342/Ped-Empenho:2018NE007134/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /Banco: 104 Ag: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 2932,63		
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.		<b>1867</b>

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 474060**  
 SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4740 6010 0474 0602**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190002235572</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>11/01/2019 16:53:16</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>11/01/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>11/01/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>474060</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 9.400,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 9.400,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>11/01/2019</b>	VALOR <b>R\$ 9.400,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 9.400,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 1.692,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 9.400,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 9.400,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1416310	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 20ML ENCAIXE - Marca: SR	90183119	0 00	5102	UN	20000	0,47	9.400,00	0,00	9400,00	1692,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE:		4585L4	QUANTIDADE:	20000	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/11/2018	DATA DE VALIDADE:	30/11/2023						

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6721136/Ped-Empenho:P-2018NE006751/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /Banco: 104 Ag: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 1645,00		1868
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.		

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 22/01/2019 . VALOR TOTAL R\$: 14750,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1869  
Nº 474552  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 474552

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4745 5210 0474 5529

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190004465856

DATA DE AUTORIZAÇÃO

22/01/2019 16:16:50

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

22/01/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

22/01/2019

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX

(81) 3441-5888

CEP

52.051-380

BAIRRO

CASA AMARELA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

**FATURA**

Nº FATURA

474552

VALOR ORIGINAL

R\$ 14.750,00

DESCONTO

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 14.750,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA

001

VENCIMENTO

22/01/2019

VALOR

R\$ 14.750,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 14.750,00	R\$ 2.655,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 14.750,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.750,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1960410	TIRA REAGENTE P/APARELHO ACTIVE (HOSPITALAR) - Marca: ROCHE	38220090	0 00	5102	UN	25000	0,59	14.750,00	0,00	14750,00	2655,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		24691631	QUANTIDADE:	25000	DATA DE FABRICAÇÃO:	31/03/2018	DATA DE VALIDADE:	31/03/2020							

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6727998/Ped-Empenho:P/EMP-2018NE007389/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 4638,88

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1  
**Nº 474553**  
 SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
 2619 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4745 5310 0474 5534

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190004467006</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>22/01/2019 16:19:51</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>22/01/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>22/01/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>474553</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 10.030,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 10.030,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>22/01/2019</b>	VALOR <b>R\$ 10.030,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 10.030,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 1.805,40</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 10.030,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 10.030,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1960410	TIRA REAGENTE P/APARELHO ACTIVE (HOSPITALAR) - Marca: ROCHE	38220090	0 00	5102	UN	17000	0,59	10.030,00	0,00	10030,00	1805,40	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE:		24692031	QUANTIDADE:	17000	DATA DE FABRICAÇÃO:	31/03/2018	DATA DE VALIDADE:	31/03/2020						

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6728059/Ped-Empenho:S/2018NE006772/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG; 1584 C/C: 886-2/(12536-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 3154,44		



RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 23/01/2019 . VALOR TOTAL R\$: 449,30.  
DESTINATÁRIO: IAAL- INSTITUTO ALCIDES D ANDRADE LIMA, AV.GENERAL MANOEL RABELO. 126, . CENTRO, JABOATAO DOS GUARARAPES - PE

NF-e 1871  
Nº 474624  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 474624

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4746 2410 0474 6240

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190004758860

DATA DE AUTORIZAÇÃO

23/01/2019 16:16:58

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

23/01/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

23/01/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IAAL- INSTITUTO ALCIDES D ANDRADE LIMA

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.072.296/0003-71

AV.GENERAL MANOEL RABELO. 126, .

FONE / FAX

(81) 3461-5300

CEP

54.160-000

BAIRRO

CENTRO

MUNICÍPIO

JABOATAO DOS GUARARAPES

UF

PE

FATURA

Nº FATURA

474624

VALOR ORIGINAL

R\$ 449,30

DESCONTO

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 449,30

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA

001

VENCIMENTO

23/01/2019

VALOR

R\$ 449,30

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 449,30	R\$ 80,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,00	R\$ 449,30
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 461,30	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	847980	DRENO DE PENROSE ESTERIL N.02 - Marca: MADEITEX (	90183921	0 00	5102	DZ	1	24,30	24,30	0,64	23,66	4,26	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		050318DR	QUANTIDADE:		1	DATA DE FABRICAÇÃO:		23/03/2018	DATA DE VALIDADE:		31/03/2021				
2	944000	EQUIPO P/SORO MACROGOTAS C/INJ. LAT. PINCA ROL. C/FILTRO AR C. FL - Marca: TKL	90189010	2 00	5102	UN	300	1,14	342,00	8,89	333,11	59,96	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		TKI06EMA180910	QUANTIDADE:		300	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/09/2018	DATA DE VALIDADE:		01/09/2023				
3	1914140	MASCARA P/TRAQUEOSTOMIA ADULTO REF 4743 - Marca: PROTEC	90192020	2 00	5102	UN	5	19,00	95,00	2,47	92,53	16,66	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		076251001	QUANTIDADE:		5	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/11/2018	DATA DE VALIDADE:		31/12/2030				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6728610/Vend:16589-RITA DE CASSIA // Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 140,65

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 474627</b> SÉRIE 1      Página : 1 / 2		 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4746 2710 0474 6277</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190004765899</b>	
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.		DATA DE EMISSÃO <b>23/01/2019</b>		
DATA DE SAÍDA / ENTRADA <b>23/01/2019</b>				

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MARIA DE FATIMA DE MEDEIROS BRITO</b>				
CNPJ / CPF <b>490.118.044-49</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO <b>Av.Governador Agamenon Magalhaes 4575 sl.203, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3221-0171</b>		CEP <b>50.070-160</b>		BAIRRO <b>Paissandu</b>
			MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>474627</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 342,71</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 342,71</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>23/01/2019</b>	VALOR <b>R\$ 342,71</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 342,71</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 61,69</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 9,01</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 342,71</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 333,70</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA	
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	365140	GAZE EM COMPRESSAS 7,5 X 7, 5CM 11 FIOS PCT C/500 (AMERICA) REF C - Marca: KARINA	30059090	0 00	5102	PCT	4	17,00	68,00	0,00	69,83	12,57	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE:		149-4	QUANTIDADE:		4	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/12/2018	DATA DE VALIDADE:		01/12/2023			
2	985770	GAZE EM COMPRESSAS ESTERIL 7,5 X 7,5CM 11 FIOS PCT C/10 REF G06/ - Marca: AMERICA	30059090	0 00	5102	PC	20	0,50	10,00	0,00	10,27	1,85	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE:		144-1	QUANTIDADE:		20	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/12/2018	DATA DE VALIDADE:		30/11/2023			
3	279480	FITA CIRURGICA MICROPORE BRANCA 50MM X 10M CX C/40 REF 1530 - Marca: 3M	30051090	0 00	5102	RL	2	11,80	23,60	0,00	24,24	4,36	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE:		94364	QUANTIDADE:		2	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/12/2018	DATA DE VALIDADE:		01/12/2020			
4	682820	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 C/INMETRO (ANTIDERRAPANTE) CX C/500 - Marca: DESCARPAC	40151100	2 00	5102	PA	10	1,18	11,80	0,00	12,12	2,18	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE:		SLCCAA031D	QUANTIDADE:		10	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/06/2018	DATA DE VALIDADE:		01/05/2021			
5	1992560	LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL NITRILICA S/PO ROSA TAM PEQUENO C - Marca: NUGARD	40151900	2 00	5102	CX	2	22,20	44,40	0,00	45,60	8,21	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE:		3292420	QUANTIDADE:		2	DATA DE FABRICAÇÃO:		31/05/2018	DATA DE VALIDADE:		31/05/2023			
6	1981790	LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL NITRILICA S/PO AZUL TAM MEDIO CX - Marca: NUGARD	40151900	2 00	5102	CX	2	22,20	44,40	0,00	45,60	8,21	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE:		3333540	QUANTIDADE:		2	DATA DE FABRICAÇÃO:		31/07/2018	DATA DE VALIDADE:		31/07/2023			
7	1981780	LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL NITRILICA S/PO AZUL TAM GRANDE CX - Marca: NUGARD	40151900	2 00	5102	CX	2	22,20	44,40	0,00	45,60	8,21	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE:		3333560	QUANTIDADE:		2	DATA DE FABRICAÇÃO:		31/07/2018	DATA DE VALIDADE:		31/07/2023			

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6728628/Vend:9193-MARTA APARECIDA // Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 85,30	RESERVADO AO FISCO



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP : 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 474627

SÉRIE 1 Página : 2 / 2



1873

CHAVE DE ACESSO

2619 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4746 2710 0474 6277

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190004765899</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>23/01/2019 16:27:25</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>23/01/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>23/01/2019</b>

### CONTINUAÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
8	55050	AGUA DEIONIZADA DE 5000ML - Marca: FORTSAN	33019030	0 00	5102	GL	1	12,30	12,30	0,00	12,63	2,27	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		180259	QUANTIDADE:		1	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/11/2018		DATA DE VALIDADE:		30/11/2019			
9	1222300	PASTA P/ULTRA-SONOGRAFIA 5000G PLURIGEL CX C/02 - Marca: CARBOGEL	30067000	0 00	5102	EB	1	27,60	27,60	0,00	28,34	5,10	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		181092	QUANTIDADE:		1	DATA DE FABRICAÇÃO:		27/08/2018		DATA DE VALIDADE:		31/08/2020			
10	1901020	CHLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0,5 (RIOHEX) 100ML - Marca: RIOQUIMICA	30049047	0 00	5102	EMB	8	2,90	23,20	0,00	23,83	4,29	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		1804655	QUANTIDADE:		8	DATA DE FABRICAÇÃO:		10/08/2018		DATA DE VALIDADE:		10/08/2021			
11	1957950	CHLOREXIDINA SOLUCAO DIGLICONATO 2 (RIOHEX) 100ML - Marca: RIOQUIMICA	30049047	0 00	5102	EB	8	3,00	24,00	0,00	24,65	4,44	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		1805819	QUANTIDADE:		8	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/12/2018		DATA DE VALIDADE:		03/12/2021			

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 28/01/2019 . VALOR TOTAL R\$: 3575,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1874  
Nº 474854  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 474854**  
SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4748 5410 0474 8545**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190005755435</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>28/01/2019 17:31:45</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>28/01/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>28/01/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>474854</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 3.575,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 3.575,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>28/01/2019</b>	VALOR <b>R\$ 3.575,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 3.575,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 643,50</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 3.575,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 3.575,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	



<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1276390	MASCARA DESCARTAVEL RET. TRIPLA C/PREGAS E TIRAS BRANCA - Marca: DESCARTEX	63079010	0 00	5102	UN	25000	0,143	3.575,00	0,00	3575,00	643,50	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 111807		QUANTIDADE: 25000	DATA DE FABRICAÇÃO: 10/12/2018		DATA DE VALIDADE: 10/12/2023									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6731841/Ped-Empenho:P/2018NE000309/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(12536-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 1099,31		

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 28/01/2019 . VALOR TOTAL R\$: 3520,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1875  
Nº 474858  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 474858</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4748 5810 0474 8587</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190005760590</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>28/01/2019 17:49:35</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.
	DATA DE EMISSÃO <b>28/01/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>28/01/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>474858</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 3.520,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 3.520,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>28/01/2019</b>	VALOR <b>R\$ 3.520,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 3.520,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 633,60</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 3.520,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 3.520,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1918330	LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM MEDIO C/INMETRO - Marca: NUGARD	40151900	2 00	5102	UN	16000	0,22	3.520,00	0,00	3520,00	633,60	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 3311340		QUANTIDADE: 16000	DATA DE FABRICAÇÃO: 30/06/2018		DATA DE VALIDADE: 30/06/2023									

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6731708/Ped-Empenho:2018NE000227/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(12536-2.000) / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 756,80	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 29/01/2019 . VALOR TOTAL R\$: 600,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1876  
Nº 474892  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 474892</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1		
	CHAVE DE ACESSO <b>2619 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4748 9210 0474 8929</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190005943126</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>29/01/2019 12:09:15</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>29/01/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>29/01/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>474892</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 600,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 600,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>29/01/2019</b>	VALOR <b>R\$ 600,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 600,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 108,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 600,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 600,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	



<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1988240	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL N. 23 ACO CARBONO CX C/100 - Marca: STERILANCE	90189029	2 00	5102	UN	2000	0,30	600,00	0,00	600,00	108,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: D3292		QUANTIDADE: 1911	DATA DE FABRICAÇÃO: 28/12/2017		DATA DE VALIDADE: 28/12/2020									
Nº LOTE: D3320		QUANTIDADE: 89	DATA DE FABRICAÇÃO: 28/12/2017		DATA DE VALIDADE: 28/12/2022									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6725707/Ped-Empenho:P/2019NE000318/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /Banco: 104 Ag: 1584 CC: 000886-2 /(12536-2.000) / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 209,46	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 29/01/2019 . VALOR TOTAL R\$: 9360,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1877  
Nº 474897  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 474897</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4748 9710 0474 8976</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190005944953</b>

CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>29/01/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>29/01/2019</b>
-----------------------------------	--	--------------------------------	--------------------------------------	---

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>474897</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 9.360,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 9.360,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>29/01/2019</b>	VALOR <b>R\$ 9.360,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 9.360,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 1.684,80</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 9.360,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 9.360,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1943850	FRALDA DESC INFANTIL TRELOSO BABY PLUS HIPER TAM P - Marca: TRELOSO	96190000	0 00	5102	UN	24000	0,39	9.360,00	0,00	9360,00	1684,80	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 032018/A		QUANTIDADE: 24000	DATA DE FABRICAÇÃO: 23/11/2018		DATA DE VALIDADE: 23/11/2021									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6721244/Ped-Empenho:P/2019NE000307/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(12536-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 3628,87		

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 29/01/2019 . VALOR TOTAL R\$: 1170,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1878  
Nº 474899  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 474899

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4748 9910 0474 8997

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190005945355

DATA DE AUTORIZAÇÃO

29/01/2019 12:18:47

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

29/01/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

29/01/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX

(81) 3441-5888

CEP

52.051-380

BAIRRO

CASA AMARELA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

FATURA

Nº FATURA

474899

VALOR ORIGINAL

R\$ 1.170,00

DESCONTO

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 1.170,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA

001

VENCIMENTO

29/01/2019

VALOR

R\$ 1.170,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 1.170,00	R\$ 210,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 1.170,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.170,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	617230	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL N. 15 DE ACO CARBONO - Marca: WILTEX	90189029	2 00	5102	UN	3000	0,39	1.170,00	0,00	1170,00	210,60	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		17429	QUANTIDADE:		3000	DATA DE FABRICAÇÃO:		28/11/2017	DATA DE VALIDADE:		28/11/2022				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6725710/Ped-Empenho:2019NE000311/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /Banco: 104 Ag: 1584 CC: 000886-2/(12536-2.000) / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 408,45


RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 29/01/2019 . VALOR TOTAL R\$: 265,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1879  
Nº 474904  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 474904</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4749 0410 0474 9049</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190005950396</b>

CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>29/01/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>29/01/2019</b>
-----------------------------------	--	--------------------------------	--------------------------------------	---

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>474904</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 265,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 265,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>29/01/2019</b>	VALOR <b>R\$ 265,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 265,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 47,70</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 265,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 265,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1953060	FRALDA DESC INFANTIL TRELOSO BABY PLUS HIPER TAM XG - Marca: TRELOSO	96190000	0 00	5102	PCT	500	0,53	265,00	0,00	265,00	47,70	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: M0320181B		QUANTIDADE: 500	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/12/2018		DATA DE VALIDADE: 06/12/2021									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6726002/Ped-Empenho:2019NE000329/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(12536-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 102,74		

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 474916</b> SÉRIE 1      Página : 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4749 1610 0474 9163</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190005994409</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>29/01/2019 15:10:44</b>	
	CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>29/01/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>29/01/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>474916</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 10.890,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 10.890,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>29/01/2019</b>	VALOR <b>R\$ 10.890,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 10.890,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 1.960,20</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 10.890,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 10.890,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1333110	ALGODAO HIDROFILO 500G (NEVOA) {FD C/20} - Marca: NEVOA	30059090	0 00	5102	PC	1100	9,90	10.890,00	0,00	10890,00	1960,20	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 061805E		QUANTIDADE: 1100	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/11/2018		DATA DE VALIDADE: 30/06/2023									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>1880</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6732251/Ped:6721240/Ped-Empenho:2019NE000314/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(12536-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 3348,68		
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.		

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 05/02/2019 . VALOR TOTAL R\$: 14750,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1881  
Nº 475352  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 475352

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0210 7798 3300 0156 5500 1000 4753 5210 0475 3529

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190007612036

DATA DE AUTORIZAÇÃO

05/02/2019 15:35:43

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

05/02/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

05/02/2019

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX

(81) 3441-5888

CEP

52.051-380

BAIRRO

CASA AMARELA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

**FATURA**

Nº FATURA

475352

VALOR ORIGINAL

R\$ 14.750,00

DESCONTO

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 14.750,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA

001

VENCIMENTO

05/02/2019

VALOR

R\$ 14.750,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 14.750,00	R\$ 2.655,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 14.750,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.750,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1960410	TIRA REAGENTE P/APARELHO ACTIVE (HOSPITALAR) - Marca: ROCHE	38220090	0 00	5102	UN	25000	0,59	14.750,00	0,00	14750,00	2655,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		24691631	QUANTIDADE:	25000	DATA DE FABRICAÇÃO:	31/03/2018	DATA DE VALIDADE:	31/03/2020							

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6737143/Ped-Empenho:S/2018NE007389/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 4638,88

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <p>Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161</p>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 475632</b> SÉRIE 1      Página : 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0210 7798 3300 0156 5500 1000 4756 3210 0475 6327</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190008508292</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>08/02/2019 17:40:03</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>08/02/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>08/02/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>475632</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 6.208,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 6.208,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>08/02/2019</b>	VALOR <b>R\$ 6.208,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 6.208,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 1.117,44</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 6.208,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 6.208,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1402800	TUBO VAC DE PLAST P/HEMATOLOGIA C/EDTA-K3 T ROXA 02ML COD 454087 - Marca: VACUETTE	90183999	0 00	5102	UN	15000	0,40	6.000,00	0,00	6000,00	1080,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE:		C18103R7	QUANTIDADE:		15000	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/12/2018	DATA DE VALIDADE:		14/02/2020			
2	1404880	TUBO VACUETTE MINICOLLECT COAG C/CIT SODIO T AZUL 01ML COD 450413 - Marca: VACUETTE	90183999	2 00	5102	UN	100	2,08	208,00	0,00	208,00	37,44	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE:		180708	QUANTIDADE:		100	DATA DE FABRICAÇÃO:		20/10/2018	DATA DE VALIDADE:		20/10/2019			

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6740197/Ped-Empenho:2019NE000689/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(12536-2.000) / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 1334,72	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 12/02/2019 . VALOR TOTAL R\$: 11250,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1883  
Nº 475731  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 475731

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0210 7798 3300 0156 5500 1000 4757 3110 0475 7313

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190009101427

DATA DE AUTORIZAÇÃO

12/02/2019 09:51:38

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

12/02/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

12/02/2019

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX

(81) 3441-5888

CEP

52.051-380

BAIRRO

CASA AMARELA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

**FATURA**

Nº FATURA

475731

VALOR ORIGINAL

R\$ 11.250,00

DESCONTO

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 11.250,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA

001

VENCIMENTO

12/02/2019

VALOR

R\$ 11.250,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 11.250,00	R\$ 2.025,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 11.250,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.250,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1960410	TIRA REAGENTE P/APARELHO ACTIVE (HOSPITALAR) - Marca: ROCHE	38220090	0 00	5102	UN	25000	0,45	11.250,00	0,00	11250,00	2025,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		24692031	QUANTIDADE:		25000	DATA DE FABRICAÇÃO:		31/03/2018	DATA DE VALIDADE:		31/03/2020				

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped-Empenho:P/2019NE000740/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 Banco: 104 Ag: 1584 CC: 000886-2/(12536-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 3538,13

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 12/02/2019 . VALOR TOTAL R\$: 760,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1884  
Nº 475769  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
**Nº 475769**  
SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
2619 0210 7798 3300 0156 5500 1000 4757 6910 0475 7698

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190009182280</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>12/02/2019 14:51:34</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>12/02/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>12/02/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>475769</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 760,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 760,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>12/02/2019</b>	VALOR <b>R\$ 760,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 760,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 136,80</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 760,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 760,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO



<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1905730	PORTA LAMINA (BOREL) DE PLASTICO P/3 LAMINAS C/TAMPA ROSQUEAVEL R - Marca: CRALPLAST	39269040	0 00	5102	UN	2000	0,38	760,00	0,00	760,00	136,80	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 181204092		QUANTIDADE: 2000	DATA DE FABRICAÇÃO: 04/12/2018		DATA DE VALIDADE: 04/12/2021									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6742606/Ped-Empenho:2019NE007295/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /Banco: 104 Ag: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 152,84		
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.		1884

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 14/02/2019 . VALOR TOTAL R\$: 8960,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1885  
Nº 475905  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 475905</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0210 7798 3300 0156 5500 1000 4759 0510 0475 9058</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190009694773</b>

CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>14/02/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>14/02/2019</b>
-----------------------------------	--	--------------------------------	--------------------------------------	---

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>475905</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 8.960,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 8.960,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>14/02/2019</b>	VALOR <b>R\$ 8.960,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 8.960,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 1.612,80</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 8.960,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 8.960,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	<b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO


<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1404810	TUBO VAC DE PLAST P/SOROLOGIA S/ANTICOAG C/GEL SEP T VERMELHA 05M - Marca: VACUETTE	90183999	0 00	5102	UN	14000	0,64	8.960,00	0,00	8960,00	1612,80	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: C1811344		QUANTIDADE: 14000	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/12/2018		DATA DE VALIDADE: 17/02/2020									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6743573/Ped-Empenho:P-2019NE000845/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /Banco: 104 Ag: 1584 CC: 000886-2/(12536-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 1926,40		

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 15/02/2019 . VALOR TOTAL R\$: 5700,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1886  
Nº 476092  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 476092</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0210 7798 3300 0156 5500 1000 4760 9210 0476 0928</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190010129852</b>

CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>15/02/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>15/02/2019</b>
-----------------------------------	--	--------------------------------	--------------------------------------	---

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>476092</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 5.700,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 5.700,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>15/02/2019</b>	VALOR <b>R\$ 5.700,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 5.700,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 1.026,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 5.700,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 5.700,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1416290	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 05ML ENCAIXE - Marca: SR	90183119	0 00	5102	UN	30000	0,19	5.700,00	0,00	5700,00	1026,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 3900L4		QUANTIDADE: 30000	DATA DE FABRICAÇÃO: 30/09/2017		DATA DE VALIDADE: 30/09/2023									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6731836/Ped:6731872/Ped:6715555/Ped-Empenho:2019NE001060/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 2532-1/(12536-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 997,50		
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.		

1886



RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 16/02/2019 . VALOR TOTAL R\$: 420,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1887  
Nº 476118  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**70 MEDICAL**  
Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda  
Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE  
CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 476118**  
SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0210 7798 3300 0156 5500 1000 4761 1810 0476 1183**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190010266958</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>16/02/2019 11:10:24</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>16/02/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>16/02/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>476118</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 420,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 420,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>16/02/2019</b>	VALOR <b>R\$ 420,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 420,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 75,60</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 420,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 420,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	<b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1943500	FRALDA DESC INFANTIL TRELOSO BABY PLUS HIPER TAM G - Marca: TRELOSO	96190000	0 00	5102	UN	600	0,70	420,00	0,00	420,00	75,60	0,00	18,00 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6745931/Ped-Empenho:2019NE000978/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886/(12536-3.000) - Imposto IBPT Nacional: 162,83	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos.  
Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 21/02/2019 . VALOR TOTAL R\$: 492,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1888  
Nº 476485  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda  
Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE  
CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 476485**  
SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0210 7798 3300 0156 5500 1000 4764 8510 0476 4858**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190011398767</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>21/02/2019 15:02:48</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>21/02/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>21/02/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>476485</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 492,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 492,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>21/02/2019</b>	VALOR <b>R\$ 492,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 492,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 88,56</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 492,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 492,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1986570	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS CX C/100 HB004559264 - Marca: 3M	30051090	0 00	5102	UN	120	4,10	492,00	0,00	492,00	88,56	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 99478		QUANTIDADE: 120	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/12/2018		DATA DE VALIDADE: 31/12/2020									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6749878/Ped-Empenho:2019NE001217/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /Banco: 104 Ag: 1584 CC: 000886-2/(12536-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 151,29		
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.		1888

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 25/02/2019 . VALOR TOTAL R\$: 10000,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1889  
Nº 476667  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 476667</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1		
	CHAVE DE ACESSO <b>2619 0210 7798 3300 0156 5500 1000 4766 6710 0476 6675</b>		
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190012093614</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>25/02/2019 12:13:09</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>25/02/2019</b>
			DATA SAÍDA / ENTRADA <b>25/02/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>476667</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 10.000,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 10.000,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>25/02/2019</b>	VALOR <b>R\$ 10.000,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 10.000,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 1.800,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 10.000,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 10.000,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1333110	ALGODAO HIDROFILO 500G (NEVOA) {FD C/20} - Marca: NEVOA	30059090	0 00	5102	PC	1000	10,00	10.000,00	0,00	10000,00	1800,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 061805E		QUANTIDADE: 1000	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/11/2018		DATA DE VALIDADE: 30/06/2023									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6752669/Ped-Empenho:2019NE001355/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /Banco: 104 Ag: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 3075,00		

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 25/02/2019 . VALOR TOTAL R\$: 10350,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1890  
Nº 476668  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 476668

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0210 7798 3300 0156 5500 1000 4766 6810 0476 6680

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190012094202

DATA DE AUTORIZAÇÃO

25/02/2019 12:14:38

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

25/02/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/02/2019

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX

(81) 3441-5888

CEP

52.051-380

BAIRRO

CASA AMARELA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

**FATURA**

Nº FATURA

476668

VALOR ORIGINAL

R\$ 10.350,00

DESCONTO

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 10.350,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA

001

VENCIMENTO

25/02/2019

VALOR

R\$ 10.350,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 10.350,00	R\$ 1.863,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 10.350,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.350,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1404790	TUBO VAC DE PLAST P/SOROLOGIA S/ANTICOAG C/GEL SEP T VERMELHA 3,5 - Marca: VACUETTE	90183999	0 00	5102	UN	15000	0,69	10.350,00	0,00	10350,00	1863,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		C1811337	QUANTIDADE:		15000	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/12/2018	DATA DE VALIDADE:		19/01/2020				

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6752671/Ped-Empenho:2019NE001349/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /Banco: 104 Ag: 1584 CC: 000886-2/(12536-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 2225,25

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 26/02/2019 . VALOR TOTAL R\$: 15750,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1891  
Nº 476743  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 476743

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0210 7798 3300 0156 5500 1000 4767 4310 0476 7438

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190012342925

DATA DE AUTORIZAÇÃO

26/02/2019 09:44:53

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

26/02/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

26/02/2019

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX

(81) 3441-5888

CEP

52.051-380

BAIRRO

CASA AMARELA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

**FATURA**

Nº FATURA

476743

VALOR ORIGINAL

R\$ 15.750,00

DESCONTO

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 15.750,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA

001

VENCIMENTO

26/02/2019

VALOR

R\$ 15.750,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 15.750,00	R\$ 2.835,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 15.750,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.750,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1960410	TIRA REAGENTE P/APARELHO ACTIVE (HOSPITALAR) - Marca: ROCHE	38220090	0 00	5102	UN	35000	0,45	15.750,00	0,00	15750,00	2835,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		24693731	QUANTIDADE:	35000	DATA DE FABRICAÇÃO:	30/04/2018	DATA DE VALIDADE:	30/04/2020							

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6753344/Ped-Empenho:P/2019NE000740/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(12536-2.000) - Imposto  
IBPT Nacional: 4953,38

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 476968</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0210 7798 3300 0156 5500 1000 4769 6810 0476 9686</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190013015573</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>28/02/2019 12:10:48</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>28/02/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>28/02/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>476968</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 1.500,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 1.500,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>28/02/2019</b>	VALOR <b>R\$ 1.500,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 1.500,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 270,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 1.500,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 1.500,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO



<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	606090	LAMINA DE VIDRO P/MIC 26 X 76MM CANTO FOSCO LAPIDADA CX C/50 - Marca: PRECISION	70179000	2 00	5102	CX	200	7,50	1.500,00	0,00	1500,00	270,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 20211003		QUANTIDADE: 200	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/10/2018		DATA DE VALIDADE: 31/10/2021									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6755935/Ped-Empenho:2019NE001725/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /Banco: 104 Ag: 1584 CC: 000886-2 /(12536-2.000) / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 471,75	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 28/02/2019 . VALOR TOTAL R\$: 14955,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1893  
Nº 477040  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 477040</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0210 7798 3300 0156 5500 1000 4770 4010 0477 0409</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190013143309</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>28/02/2019 18:06:55</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>28/02/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>28/02/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>477040</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 14.955,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 14.955,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>28/02/2019</b>	VALOR <b>R\$ 14.955,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 14.955,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 2.691,90</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 14.955,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 14.955,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO



<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	279480	FITA CIRURGICA MICROPORE BRANCA 50MM X 10M CX/40 REF 1530 - Marca: 3M	30051090	0 00	5102	RL	1500	9,97	14.955,00	0,00	14955,00	2691,90	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 94364		QUANTIDADE: 1500	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/12/2018		DATA DE VALIDADE: 01/12/2020									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6756727/Ped-Empenho:2019NE001775/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /Banco: 104 Ag: 1584 CC: 000886-2/(12536-1.000) - Imposto IBPT Nacional: 4598,66		

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 01/03/2019 . VALOR TOTAL R\$: 3125,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1894  
Nº 477058  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 477058</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0310 7798 3300 0156 5500 1000 4770 5810 0477 0580</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190013285327</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>01/03/2019 08:48:09</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>01/03/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>01/03/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>477058</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 3.125,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 3.125,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>01/03/2019</b>	VALOR <b>R\$ 3.125,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 3.125,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 562,50</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 3.125,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 3.125,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	485350	SAPATILHA CIRURGICA DESCARTAVEL 30G - Marca: DESCARTEX	63079010	0 00	5102	PA	12500	0,25	3.125,00	0,00	3125,00	562,50	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 121808		QUANTIDADE: 12500	DATA DE FABRICAÇÃO: 02/01/2019		DATA DE VALIDADE: 02/01/2024									



<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6756733/Ped-Empenho:P/2019NE001768/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(12536-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 960,94		



RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 01/03/2019 . VALOR TOTAL R\$: 14000,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1895  
Nº 477061  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 477061</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0310 7798 3300 0156 5500 1000 4770 6110 0477 0615</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190013291294</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>01/03/2019 09:06:54</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>01/03/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>01/03/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>477061</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 14.000,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 14.000,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>01/03/2019</b>	VALOR <b>R\$ 14.000,00</b>



<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 14.000,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 2.520,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 14.000,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 14.000,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	284020	LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM MEDIO C/INMETRO - Marca: DESCARPACK	40151900	2 00	5102	UN	70000	0,20	14.000,00	0,00	14000,00	2520,00	0,00	18,00 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6756728/Ped-Empenho:2019NE001773/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(12536-2.000) / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 3010,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <p>Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161</p>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 477134</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1		
	CHAVE DE ACESSO <b>2619 0310 7798 3300 0156 5500 1000 4771 3410 0477 1342</b>		
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190013400116</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>01/03/2019 16:24:25</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>01/03/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>01/03/2019</b>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

FATURA				
Nº FATURA <b>477134</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 1.404,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 1.404,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

DUPLICATAS		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>01/03/2019</b>	VALOR <b>R\$ 1.404,00</b>

TOTAIS DA NOTA FISCAL					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 1.404,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 252,72</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 1.404,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 1.404,00</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	617330	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL N. 23 - Marca: WILTEX	90189029	2 00	5102	UN	3600	0,39	1.404,00	0,00	1404,00	252,72	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 17429		QUANTIDADE: 2885	DATA DE FABRICAÇÃO: 28/11/2018		DATA DE VALIDADE: 28/11/2022									
Nº LOTE: 17743		QUANTIDADE: 715	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/02/2019		DATA DE VALIDADE: 01/10/2023									

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6757680/Ped-Empenho:2019NE001139/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /Banco: 104 Ag: 1584 CC: 000886-2 / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 490,14	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 07/03/2019 . VALOR TOTAL R\$: 4375,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1897  
Nº 477180  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 477180

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0310 7798 3300 0156 5500 1000 4771 8010 0477 1809

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190013861080

DATA DE AUTORIZAÇÃO

07/03/2019 09:58:40

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

07/03/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/03/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF

(81) 3441-5888

52.051-380

CASA AMARELA

RECIFE

PE

FATURA

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
477180 R\$ 4.375,00 R\$ 0,00 R\$ 4.375,00 Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 07/03/2019 R\$ 4.375,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 4.375,00	R\$ 787,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 4.375,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.375,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	485350	SAPATILHA CIRURGICA DESCARTAVEL 30G BRANCA - Marca: DESCARTEX	63079010	0 00	5102	PA	17500	0,25	4.375,00	0,00	4375,00	787,50	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		011908	QUANTIDADE:		17500	DATA DE FABRICAÇÃO:		31/01/2019	DATA DE VALIDADE:		31/01/2024				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6757429/Ped-Empenho:S/2019NE001768/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(12536-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 1345,31

RESERVADO AO FISCO

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos.  
Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.

1897

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 08/03/2019 . VALOR TOTAL R\$: 11250,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1898  
Nº 477311  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**70 MEDICAL**  
Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda  
Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE  
CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 477311**  
SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0310 7798 3300 0156 5500 1000 4773 1110 0477 3112**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190014247120</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>08/03/2019 17:08:27</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>08/03/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>08/03/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>477311</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 11.250,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 11.250,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>08/03/2019</b>	VALOR <b>R\$ 11.250,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 11.250,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 2.025,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 11.250,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 11.250,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1960410	TIRA REAGENTE P/APARELHO ACTIVE (HOSPITALAR) - Marca: ROCHE	38220090	0 00	5102	UN	25000	0,45	11.250,00	0,00	11250,00	2025,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 24693731		QUANTIDADE: 25000	DATA DE FABRICAÇÃO: 30/04/2018		DATA DE VALIDADE: 30/04/2020									

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6753357/Ped-Empenho:P/2019NE000740/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(12536-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 3538,13	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos.  
Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.

1898

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 477511**  
 SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0310 7798 3300 0156 5500 1000 4775 1110 0477 5116**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190014952918</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>12/03/2019 15:31:56</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>12/03/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>12/03/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>	Nº FATURA <b>477511</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 10.500,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 10.500,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>
---------------	----------------------------	--	-----------------------------	---------------------------------------	--

<b>DUPLICATAS</b>	Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>12/03/2019</b>	VALOR <b>R\$ 10.500,00</b>
-------------------	----------------------------	---------------------------------	-------------------------------

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 10.500,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 1.890,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 10.500,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 10.500,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1416300	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 10ML - Marca: SR	90183119	0 00	5102	UN	30000	0,35	10.500,00	0,00	10500,00	1890,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 145M4		QUANTIDADE: 30000	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/01/2019			DATA DE VALIDADE: 31/01/2024								

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 16/03/2019 . VALOR TOTAL R\$: 6240,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1900  
Nº 477838  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 477838

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0310 7798 3300 0156 5500 1000 4778 3810 0477 8387

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190016019724

DATA DE AUTORIZAÇÃO

16/03/2019 08:44:50

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

16/03/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

16/03/2019

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX

(81) 3441-5888

CEP

52.051-380

BAIRRO

CASA AMARELA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

**FATURA**

Nº FATURA

477838

VALOR ORIGINAL

R\$ 6.240,00

DESCONTO

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 6.240,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA

001

VENCIMENTO

16/03/2019

VALOR

R\$ 6.240,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 6.240,00	R\$ 1.123,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 6.240,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.240,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1943850	FRALDA DESC INFANTIL TRELOSO BABY PLUS HIPER TAM P (PACOTAO)FARDO - Marca: TRELOSO	96190000	0 00	5102	PCT	16000	0,39	6.240,00	0,00	6240,00	1123,20	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6765887/Ped-Empenho:6765887/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG 1584 C/C 886- 2  
S/EMP-2019NE000307/(12536-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 2419,25


RESERVADO AO FISCO

1900

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 20/03/2019 . VALOR TOTAL R\$: 300,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1901  
Nº 478056  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 478056</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0310 7798 3300 0156 5500 1000 4780 5610 0478 0569</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190016793502</b>

CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>20/03/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>20/03/2019</b>
-----------------------------------	--	--------------------------------	--------------------------------------	---

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>478056</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 300,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 300,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>20/03/2019</b>	VALOR <b>R\$ 300,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 300,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 54,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 300,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 300,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO



<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	617130	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL N. 11 ACO CARBONO - Marca: WILTEX	90189029	2 00	5102	UN	1000	0,30	300,00	0,00	300,00	54,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 17429		QUANTIDADE: 1000	DATA DE FABRICAÇÃO: 28/11/2017		DATA DE VALIDADE: 28/11/2022									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6767630/Ped-Empenho:P/2019NE001997/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA FEDERAL C/C 886-2 AG 1584 P/EMP-2019NE001997/(12536-2.000) / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 104,73		

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 20/03/2019 . VALOR TOTAL R\$: 6750,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1902  
Nº 478083  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 478083</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0310 7798 3300 0156 5500 1000 4780 8310 0478 0833</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190016842117</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>20/03/2019 13:10:17</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>20/03/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>20/03/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>478083</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 6.750,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 6.750,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>20/03/2019</b>	VALOR <b>R\$ 6.750,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 6.750,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 1.215,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 6.750,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 6.750,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1960410	TIRA REAGENTE P/APARELHO ACTIVE EMB C/ 50 (HOSPITALAR) - Marca: ROCHE	38220090	0 00	5102	EB	15000	0,45	6.750,00	0,00	6750,00	1215,00	0,00	18,00 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6768659/Ped-Empenho:6768659/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /S/EMP-2019NE000740 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL C/C 886-2 AG 1584/(12536-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 2122,88	RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 22/03/2019 . VALOR TOTAL R\$: 720,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1903  
Nº 478318  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 478318

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0310 7798 3300 0156 5500 1000 4783 1810 0478 3180

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190017499322

DATA DE AUTORIZAÇÃO

22/03/2019 17:54:42

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

22/03/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

22/03/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX

(81) 3441-5888

CEP

52.051-380

BAIRRO

CASA AMARELA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

FATURA

Nº FATURA

478318

VALOR ORIGINAL

R\$ 720,00

DESCONTO

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 720,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA

001

VENCIMENTO

22/03/2019

VALOR

R\$ 720,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 720,00	R\$ 129,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 720,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 720,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	621810	SWAB PLASTICO DESCARTAVEL ESTERIL PCT C/100 REF 23007 - Marca: ABSORVE	56012190	2 00	5102	UN	4800	0,15	720,00	0,00	720,00	129,60	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		180723	QUANTIDADE:	2390	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/07/2018	DATA DE VALIDADE:	31/07/2023							
Nº LOTE:		1810723	QUANTIDADE:	2410	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/07/2018	DATA DE VALIDADE:	31/07/2023							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6770763/Ped-Empenho:P/2019NE002180/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA FEDERAL C/C 886-2 AG 1584  
P/EMP-2019NE002180/(12536-2.000) / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 226,44

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <p>Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161</p>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 478334</b> SÉRIE 1      Página : 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0310 7798 3300 0156 5500 1000 4783 3410 0478 3346</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190017631873</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>23/03/2019 11:42:17</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>23/03/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>23/03/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>478334</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 8.832,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 8.832,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>23/03/2019</b>	VALOR <b>R\$ 8.832,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 8.832,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 1.589,76</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 8.832,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 8.832,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	


<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS    IPI
1	1404720	TUBO VAC DE PLAST P/COAGULACAO C/CITRATO SODIO T AZUL CLARO 3,5ML - Marca: VACUETTE	90183999	0 00	5102	UN	12000	0,58	6.960,00	0,00	6960,00	1252,80	0,00	18,00    0,00
	Nº LOTE:	C181133B	QUANTIDADE:	2600	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/12/2018	DATA DE VALIDADE:	18/10/2019						
	Nº LOTE:	C1901347	QUANTIDADE:	9400	DATA DE FABRICAÇÃO:	18/12/2018	DATA DE VALIDADE:	18/12/2019						
2	1404880	TUBO VACUETTE MINICOLLECT COAG C/CIT SODIO T AZUL 01ML PCT C/100 - Marca: VACUETTE	90183999	2 00	5102	PCT	900	2,08	1.872,00	0,00	1872,00	336,96	0,00	18,00    0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6770794/Ped-Empenho:6770794/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /P/EMP-2019NE002181 CAIXA ECONOMICA FEDERAL C/C 886-2 AG 1584(12536-2.000) / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 1898,88	RESERVADO AO FISCO
1904	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 25/03/2019 . VALOR TOTAL R\$: 15750,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1905  
Nº 478389  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 478389</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0310 7798 3300 0156 5500 1000 4783 8910 0478 3891</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190017918661</b>

CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>25/03/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>25/03/2019</b>
-----------------------------------	--	--------------------------------	--------------------------------------	---

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>478389</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 15.750,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 15.750,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>25/03/2019</b>	VALOR <b>R\$ 15.750,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 15.750,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 2.835,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 15.750,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 15.750,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO



<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1960410	TIRA REAGENTE P/APARELHO ACTIVE (HOSPITALAR) - Marca: ROCHE	38220090	0 00	5102	UN	35000	0,45	15.750,00	0,00	15750,00	2835,00	0,00	18,00 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6771810/Ped-Empenho:P/2019NE002235/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(12536-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 4953,38	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 05/04/2019 . VALOR TOTAL R\$: 150,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1906  
Nº 479213  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 479213</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0410 7798 3300 0156 5500 1000 4792 1310 0479 2135</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190020489278</b>

CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>05/04/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>05/04/2019</b>
-----------------------------------	--	--------------------------------	--------------------------------------	---

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>479213</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 150,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 150,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>05/04/2019</b>	VALOR <b>R\$ 150,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 150,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 27,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 150,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 150,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO



<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	617130	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL N. 11 ACO CARBONO CX C/100 - Marca: WILTEX	90189029	2 00	5102	UN	500	0,30	150,00	0,00	150,00	27,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 17429		QUANTIDADE: 500	DATA DE FABRICAÇÃO: 28/11/2017		DATA DE VALIDADE: 28/11/2022									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6779585/Ped-Empenho:S/2019NE001997/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /Banco: 104 Ag: 1584 CC: 000886-2 /(12536-2.000) / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 52,37		

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 05/04/2019 . VALOR TOTAL R\$: 29250,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1907  
Nº 479232  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 479232</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0410 7798 3300 0156 5500 1000 4792 3210 0479 2327</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190020518022</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>05/04/2019 10:45:31</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.
	DATA DE EMISSÃO <b>05/04/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>05/04/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>479232</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 29.250,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 29.250,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>05/04/2019</b>	VALOR <b>R\$ 29.250,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 29.250,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 5.265,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 29.250,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 29.250,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO



<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1960410	TIRA REAGENTE P/APARELHO ACTIVE (HOSPITALAR) - Marca: ROCHE	38220090	0 00	5102	UN	65000	0,45	29.250,00	0,00	29250,00	5265,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 24696331		QUANTIDADE: 65000	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/06/2018		DATA DE VALIDADE: 30/06/2020									

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6779776/Ped-Empenho:S/2019NE002235/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(12536-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 9199,13	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 08/04/2019 . VALOR TOTAL R\$: 30,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1908  
Nº 479362  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 479362</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0410 7798 3300 0156 5500 1000 4793 6210 0479 3620</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190020948174</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>08/04/2019 14:10:42</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>08/04/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>08/04/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>479362</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 30,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 30,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>08/04/2019</b>	VALOR <b>R\$ 30,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 30,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 5,40</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 30,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 30,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	621810	SWAB PLASTICO DESCARTAVEL ESTERIL PCT C/100 REF 23007 - Marca: ABSORVE	56012190	2 00	5102	UN	200	0,15	30,00	0,00	30,00	5,40	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 180723		QUANTIDADE: 200	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/07/2018		DATA DE VALIDADE: 31/07/2023									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6781183/Ped-Empenho:S/2019NE002180/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG 1584 C/C886-2 S/EMP-2019NE002180/(12536-2.000) / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 9,44		

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 22/04/2019 . VALOR TOTAL R\$: 45000,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1909  
Nº 480230  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**70 MEDICAL**  
Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda  
Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE  
CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº 480230  
SÉRIE 1 Página : 1 / 1

  
CHAVE DE ACESSO  
2619 0410 7798 3300 0156 5500 1000 4802 3010 0480 2304  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190023682526</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>22/04/2019 16:47:52</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>22/04/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>22/04/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>480230</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 45.000,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 45.000,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>22/04/2019</b>	VALOR <b>R\$ 45.000,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 45.000,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 8.100,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 45.000,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 45.000,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1960410	TIRA REAGENTE P/APARELHO ACTIVE (HOSPITALAR) - Marca: ROCHE	38220090	0 00	5102	UN	100000	0,45	45.000,00	0,00	45000,00	8100,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE:		24695631	QUANTIDADE:	10650	DATA DE FABRICAÇÃO:	30/06/2018	DATA DE VALIDADE:	30/06/2020						
Nº LOTE:		24696331	QUANTIDADE:	27250	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/06/2018	DATA DE VALIDADE:	30/06/2020						
Nº LOTE:		24697231	QUANTIDADE:	62100	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/07/2018	DATA DE VALIDADE:	31/07/2020						

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6790411/Ped-Empenho:2019NE002581/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(12536-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 14152,50	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos.  
Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.

1909

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 22/04/2019 . VALOR TOTAL R\$: 16600,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1910  
Nº 480249  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 480249

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0410 7798 3300 0156 5500 1000 4802 4910 0480 2497

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190023699700

DATA DE AUTORIZAÇÃO

22/04/2019 17:37:39

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

22/04/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

22/04/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX

(81) 3441-5888

CEP

52.051-380

BAIRRO

CASA AMARELA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

FATURA

Nº FATURA

480249

VALOR ORIGINAL

R\$ 16.600,00

DESCONTO

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 16.600,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA

001

VENCIMENTO

22/04/2019

VALOR

R\$ 16.600,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 16.600,00	R\$ 2.988,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 16.600,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.600,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1943850	FRALDA DESC INFANTIL TRELOSO BABY PLUS HIPER TAM P - Marca: TRELOSO	96190000	0 00	5102	UN	40000	0,415	16.600,00	0,00	16600,00	2988,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		C032019B	QUANTIDADE:		40000	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/03/2019	DATA DE VALIDADE:		27/03/2022				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6790505/Ped:6785418/Ped-Empenho:2019NE002963/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(12536-2.000)  
- Imposto IBPT Nacional: 6435,82

RESERVADO AO FISCO

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos.  
Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.

1910



RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 29/04/2019 . VALOR TOTAL R\$: 630,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1911  
Nº 480695  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 480695

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0410 7798 3300 0156 5500 1000 4806 9510 0480 6950

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190024975428

DATA DE AUTORIZAÇÃO

29/04/2019 10:16:08

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

29/04/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

29/04/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX

(81) 3441-5888

CEP

52.051-380

BAIRRO

CASA AMARELA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

FATURA

Nº FATURA

480695

VALOR ORIGINAL

R\$ 630,00

DESCONTO

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 630,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA

001

VENCIMENTO

29/04/2019

VALOR

R\$ 630,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 630,00	R\$ 113,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 630,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 630,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1952120	LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL NITRILICA S/PO AZUL TAM MEDIO - Marca: DESCARPACK	40151900	2 00	5102	CX	3000	0,21	630,00	0,00	630,00	113,40	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		SNFCAA034M	QUANTIDADE:	3000	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/11/2018	DATA DE VALIDADE:	30/11/2021							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6794419/Ped-Empenho:2019NE003285/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 135,45



RESERVADO AO FISCO

1911

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 30/04/2019 . VALOR TOTAL R\$: 11800,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1912  
Nº 480875  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 480875</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0410 7798 3300 0156 5500 1000 4808 7510 0480 8757</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190025370011</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>30/04/2019 16:40:47</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.
	DATA DE EMISSÃO <b>30/04/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>30/04/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>480875</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 11.800,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 11.800,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>30/04/2019</b>	VALOR <b>R\$ 11.800,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 11.800,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 2.124,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 11.800,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 11.800,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	279480	FITA CIRURGICA MICROPORE BRANCA 50MM X 10M CX/40 REF 1530 - Marca: 3M	30051090	0 00	5102	RL	1000	11,80	11.800,00	0,00	11800,00	2124,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 94364		QUANTIDADE: 1000	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/12/2018		DATA DE VALIDADE: 01/12/2020									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6795902/Ped-Empenho:P-2019NE003319/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 /(12536-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 3628,50		

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 07/05/2019 . VALOR TOTAL R\$: 1613,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1913  
Nº 481219  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 481219

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0510 7798 3300 0156 5500 1000 4812 1910 0481 2190

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190026435683

DATA DE AUTORIZAÇÃO

07/05/2019 09:28:17

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

07/05/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/05/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
(81) 3441-5888 52.051-380 CASA AMARELA RECIFE PE

FATURA

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
481219 R\$ 1.613,00 R\$ 0,00 R\$ 1.613,00 Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 07/05/2019 R\$ 1.613,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 1.613,00	R\$ 290,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 1.613,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.613,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1934150	CURATIVO IV FIX ESTERIL P/CATETER PERIFERICO REF 3522B - Marca: 3M	30051090	0 00	5102	UN	1000	1,613	1.613,00	0,00	1613,00	290,34	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		1833500375	QUANTIDADE:		1000	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/12/2018	DATA DE VALIDADE:		31/12/2020				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6799304/Ped-Empenho:2019NE003350/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(12536-1.000) - Imposto IBPT Nacional: 496,00

RESERVADO AO FISCO



[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos.  
Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.

1913

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 10/05/2019 . VALOR TOTAL R\$: 9200,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1914  
Nº 481546  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 481546</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0510 7798 3300 0156 5500 1000 4815 4610 0481 5460</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190027282197</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>10/05/2019 11:44:11</b>	
	CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>10/05/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>481546</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 9.200,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 9.200,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>10/05/2019</b>	VALOR <b>R\$ 9.200,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 9.200,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 1.656,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 9.200,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 9.200,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1913090	CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM 1657R CHG TAM 8,5CM X 11,5CM CX C/ - Marca: 3M	30051090	0 00	5102	UN	100	92,00	9.200,00	0,00	9200,00	1656,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 333GRR		QUANTIDADE: 100	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/10/2018		DATA DE VALIDADE: 31/10/2020									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6802118/Ped-Empenho:2019NE003525/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 /(12536-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 2829,00		

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 10/05/2019 . VALOR TOTAL R\$: 525,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1915  
Nº 481589  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 481589

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0510 7798 3300 0156 5500 1000 4815 8910 0481 5890

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190027355540

DATA DE AUTORIZAÇÃO

10/05/2019 16:32:09

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

10/05/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/05/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF

(81) 3441-5888

52.051-380

CASA AMARELA

RECIFE

PE

FATURA

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
481589 R\$ 525,00 R\$ 0,00 R\$ 525,00 Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 10/05/2019 R\$ 525,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 525,00	R\$ 94,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 525,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 525,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1984240	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL N. 11 ACO CARBONO CX C/100 - Marca: ADVANTIVE	90189029	2 00	5102	UN	1500	0,35	525,00	0,00	525,00	94,50	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		000001810A	QUANTIDADE:		1500	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/10/2018	DATA DE VALIDADE:		31/10/2023				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6802759/Ped-Empenho:2019NE003569/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2  
/(12536-2.000) / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 183,28

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 13/05/2019 . VALOR TOTAL R\$: 336,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1916  
Nº 481687  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 481687</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1		
	CHAVE DE ACESSO <b>2619 0510 7798 3300 0156 5500 1000 4816 8710 0481 6871</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190027714904</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>13/05/2019 15:55:41</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>13/05/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>13/05/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>481687</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 336,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 336,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>13/05/2019</b>	VALOR <b>R\$ 336,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 336,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 60,48</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 336,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 336,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	<b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO


<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	621810	SWAB PLASTICO DESCARTAVEL ESTERIL PCT C/100 REF 23007 - Marca: ABSORVE	56012190	2 00	5102	UN	2400	0,14	336,00	0,00	336,00	60,48	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 180723		QUANTIDADE: 2400	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/07/2018		DATA DE VALIDADE: 31/07/2023									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6804189/Ped-Empenho:2019NE003599/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 105,67		

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 18/05/2019 . VALOR TOTAL R\$: 5900,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1917  
Nº 482048  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 482048</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0510 7798 3300 0156 5500 1000 4820 4810 0482 0481</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190028874303</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>18/05/2019 09:45:02</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>18/05/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>18/05/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>482048</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 5.900,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 5.900,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>18/05/2019</b>	VALOR <b>R\$ 5.900,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 5.900,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 1.062,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 5.900,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 5.900,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	



<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	279480	FITA CIRURGICA MICROPORE BRANCA 50MM X 10M CX/40 REF 1530 - Marca: 3M	30051090	0 00	5102	RL	500	11,80	5.900,00	0,00	5900,00	1062,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 152227		QUANTIDADE: 500	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/04/2019		DATA DE VALIDADE: 30/04/2021									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6807959/Ped-Empenho:S-2019NE003319/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 1814,25		

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 23/05/2019 . VALOR TOTAL R\$: 364,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1918  
Nº 482325  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 482325</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0510 7798 3300 0156 5500 1000 4823 2510 0482 3253</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190029823947</b>

CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>23/05/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>23/05/2019</b>
-----------------------------------	--	--------------------------------	--------------------------------------	---

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>482325</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 364,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 364,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>23/05/2019</b>	VALOR <b>R\$ 364,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 364,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 65,52</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 364,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 364,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	621810	SWAB PLASTICO DESCARTAVEL ESTERIL PCT C/100 REF 23007 - Marca: ABSORVE	56012190	2 00	5102	UN	2600	0,14	364,00	0,00	364,00	65,52	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 180913		QUANTIDADE: 2600	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/09/2018		DATA DE VALIDADE: 30/09/2023									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6810570/Ped-Empenho:S/2019NE003599/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 /(12536-2.000) / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 114,48		



RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 25/05/2019 . VALOR TOTAL R\$: 1319,40.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1919  
Nº 482493  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 482493</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1		
	CHAVE DE ACESSO <b>2619 0510 7798 3300 0156 5500 1000 4824 9310 0482 4930</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190030388093</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>27/05/2019 07:38:20</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>25/05/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>25/05/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>482493</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 1.319,40</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 1.319,40</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>25/05/2019</b>	VALOR <b>R\$ 1.319,40</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 1.319,40</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 237,49</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 1.319,40</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 1.319,40</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1416310	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 20ML ENCAIXE - Marca: SR	90183119	0 00	5102	UN	3000	0,4398	1.319,40	0,00	1319,40	237,49	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 845M4		QUANTIDADE: 644	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/03/2019		DATA DE VALIDADE: 31/03/2024									
Nº LOTE: 995M4		QUANTIDADE: 2356	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/03/2019		DATA DE VALIDADE: 31/03/2024									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6812454/Ped-Empenho:2019NE004031/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 230,90	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 25/05/2019 . VALOR TOTAL R\$: 540,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1920  
Nº 482495  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 482495

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0510 7798 3300 0156 5500 1000 4824 9510 0482 4950

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190030388123

DATA DE AUTORIZAÇÃO

27/05/2019 07:38:36

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

25/05/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/05/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX

(81) 3441-5888

CEP

52.051-380

BAIRRO

CASA AMARELA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

FATURA

Nº FATURA

482495

VALOR ORIGINAL

R\$ 540,00

DESCONTO

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 540,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA

001

VENCIMENTO

25/05/2019

VALOR

R\$ 540,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 540,00	R\$ 97,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 540,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 540,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1968490	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 05ML LUER LOCK - Marca: SR	90183119	0 00	5102	UN	3000	0,18	540,00	0,00	540,00	97,20	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		791M4	QUANTIDADE:		3000	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/02/2019	DATA DE VALIDADE:		29/02/2024				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6812245/Ped-Empenho:2019NE004004/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 -  
Imposto IBPT Nacional: 94,50

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 25/05/2019 . VALOR TOTAL R\$: 3240,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1921  
Nº 482497  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 482497

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0510 7798 3300 0156 5500 1000 4824 9710 0482 4971

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190030388139

DATA DE AUTORIZAÇÃO

27/05/2019 07:38:55

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

25/05/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/05/2019

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX

(81) 3441-5888

CEP

52.051-380

BAIRRO

CASA AMARELA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

**FATURA**

Nº FATURA

482497

VALOR ORIGINAL

R\$ 3.240,00

DESCONTO

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 3.240,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA

001

VENCIMENTO

25/05/2019

VALOR

R\$ 3.240,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 3.240,00	R\$ 583,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 3.240,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.240,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1934150	CURATIVO IV FIX ESTERIL P/CATETER PERIFERICO REF 3522B - Marca: 3M	30051090	0 00	5102	UN	2000	1,62	3.240,00	0,00	3240,00	583,20	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		1900200601	QUANTIDADE:		2000	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/01/2019	DATA DE VALIDADE:		31/01/2021				

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6812243/Ped-Empenho:2019NE004003/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 996,30

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 30/05/2019 . VALOR TOTAL R\$: 4500,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1922  
Nº 482765  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 482765

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0510 7798 3300 0156 5500 1000 4827 6510 0482 7655

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190031273332

DATA DE AUTORIZAÇÃO

30/05/2019 10:41:23

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

30/05/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

30/05/2019

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX

(81) 3441-5888

CEP

52.051-380

BAIRRO

CASA AMARELA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

**FATURA**

Nº FATURA

482765

VALOR ORIGINAL

R\$ 4.500,00

DESCONTO

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 4.500,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA

001

VENCIMENTO

30/05/2019

VALOR

R\$ 4.500,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 4.500,00	R\$ 810,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 4.500,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1905730	PORTA LAMINA (BOREL) DE PLASTICO P/3 LAMINAS C/TAMPA ROSQUEAVEL R - Marca: CRALPLAST	39269040	0 00	5102	UN	1000	4,50	4.500,00	0,00	4500,00	810,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		190319013	QUANTIDADE:		1000	DATA DE FABRICAÇÃO:		19/03/2019	DATA DE VALIDADE:		19/03/2022				

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


//Ped:6815290/Ped-Empenho:2019NE004127/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2  
/(12536-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 904,95

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 30/05/2019 . VALOR TOTAL R\$: 33750,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1923  
Nº 482799  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 482799</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0510 7798 3300 0156 5500 1000 4827 9910 0482 7998</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190031357617</b>

CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>30/05/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>30/05/2019</b>
-----------------------------------	--	--------------------------------	--------------------------------------	---

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>482799</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 33.750,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 33.750,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>30/05/2019</b>	VALOR <b>R\$ 33.750,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 33.750,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 6.075,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 33.750,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 33.750,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1960410	TIRA REAGENTE P/APARELHO ACTIVE (HOSPITALAR) - Marca: ROCHE	38220090	0 00	5102	UN	75000	0,45	33.750,00	0,00	33750,00	6075,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 24697133		QUANTIDADE: 75000	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/07/2018		DATA DE VALIDADE: 31/07/2020									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6815792/Ped-Empenho:P/2019NE002582/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(12536-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 10614,38		

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda**  
 Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE  
 CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1  
**Nº 482834**  
 SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0510 7798 3300 0156 5500 1000 4828 3410 0482 8340**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190031405546</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>30/05/2019 17:56:47</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>30/05/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>30/05/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>482834</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 11.250,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 11.250,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>30/05/2019</b>	VALOR <b>R\$ 11.250,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 11.250,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 2.025,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 11.250,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 11.250,00</b>	



<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1960410	TIRA REAGENTE P/APARELHO ACTIVE EMB C/ 50 (HOSPITALAR) - Marca: ROCHE	38220090	0 00	5102	UN	25000	0,45	11.250,00	0,00	11250,00	2025,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 24696733		QUANTIDADE: 25000	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/07/2018		DATA DE VALIDADE: 31/07/2020									

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 03/06/2019 . VALOR TOTAL R\$: 190,80.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1925  
Nº 482984  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 482984</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0610 7798 3300 0156 5500 1000 4829 8410 0482 9844</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190031966400</b>

CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>03/06/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>03/06/2019</b>
-----------------------------------	--	--------------------------------	--------------------------------------	---

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>482984</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 190,80</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 190,80</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>03/06/2019</b>	VALOR <b>R\$ 190,80</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 190,80</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 34,34</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 190,80</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 190,80</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1943500	FRALDA DESC INFANTIL TRELOSO BABY PLUS HIPER TAM G - Marca: TRELOSO	96190000	0 00	5102	UN	360	0,53	190,80	0,00	190,80	34,34	0,00	18,00 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6817497/Ped-Empenho:2019NE004189/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(12536-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 73,97	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 05/06/2019 . VALOR TOTAL R\$: 8100,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1926  
Nº 483197  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda  
Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE  
CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 483197**  
SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
2619 0610 7798 3300 0156 5500 1000 4831 9710 0483 1970

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190032543568</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>05/06/2019 17:11:39</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>05/06/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>05/06/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>483197</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 8.100,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 8.100,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>05/06/2019</b>	VALOR <b>R\$ 8.100,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 8.100,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 1.458,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 8.100,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 8.100,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1416300	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 10ML ENCAIXE - Marca: SR	90183119	0 00	5102	UN	30000	0,27	8.100,00	0,00	8100,00	1458,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 73M4		QUANTIDADE: 16685	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/01/2019		DATA DE VALIDADE: 31/01/2024									
Nº LOTE: 806m4		QUANTIDADE: 8575	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/02/2019		DATA DE VALIDADE: 29/02/2024									
Nº LOTE: 820M4		QUANTIDADE: 4740	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/02/2019		DATA DE VALIDADE: 29/02/2024									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6819406/Ped-Empenho:2019NE004219/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 /(12536-1.500) - Imposto IBPT Nacional: 1417,50		
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.		1926



RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 11/06/2019 . VALOR TOTAL R\$: 8100,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1927  
Nº 483556  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 483556</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1		
	CHAVE DE ACESSO <b>2619 0610 7798 3300 0156 5500 1000 4835 5610 0483 5567</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190033686098</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>11/06/2019 15:53:11</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>11/06/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>11/06/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>483556</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 8.100,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 8.100,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>11/06/2019</b>	VALOR <b>R\$ 8.100,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 8.100,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 1.458,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 8.100,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 8.100,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1416300	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 10ML - Marca: SR	90183119	0 00	5102	UN	30000	0,27	8.100,00	0,00	8100,00	1458,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 73M4		QUANTIDADE: 16685	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/01/2019		DATA DE VALIDADE: 31/01/2024									
Nº LOTE: 806m4		QUANTIDADE: 8575	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/02/2019		DATA DE VALIDADE: 29/02/2024									
Nº LOTE: 820M4		QUANTIDADE: 4740	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/02/2019		DATA DE VALIDADE: 29/02/2024									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped-Empenho:2019NE004219/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI/BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 1417,50	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 12/06/2019 . VALOR TOTAL R\$: 14400,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1928  
Nº 483662  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 483662

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0610 7798 3300 0156 5500 1000 4836 6210 0483 6620

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190033975799

DATA DE AUTORIZAÇÃO

12/06/2019 16:57:29

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

12/06/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

12/06/2019

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX

(81) 3441-5888

CEP

52.051-380

BAIRRO

CASA AMARELA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

**FATURA**

Nº FATURA

483662

VALOR ORIGINAL

R\$ 14.400,00

DESCONTO

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 14.400,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA

001

VENCIMENTO

12/06/2019

VALOR

R\$ 14.400,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 14.400,00	R\$ 2.592,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 14.400,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.400,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO		
			EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1333110	ALGODAO HIDROFILO 500G (NEVOA) (FD C/20) - Marca: NEVOA	30059090	0 00	5102	PC	1500	9,60	14.400,00	0,00	14400,00	2592,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		011901E	QUANTIDADE:	219	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/10/2018	DATA DE VALIDADE:	31/10/2023							
Nº LOTE:		061902E	QUANTIDADE:	941	DATA DE FABRICAÇÃO:	02/02/2019	DATA DE VALIDADE:	31/01/2023							
Nº LOTE:		071806E	QUANTIDADE:	340	DATA DE FABRICAÇÃO:	02/07/2018	DATA DE VALIDADE:	31/07/2023							

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6824779/Ped-Empenho:2019NE004356/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 4428,00

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 483689</b> SÉRIE 1      Página : 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0610 7798 3300 0156 5500 1000 4836 8910 0483 6896</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190034313659</b>		
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	
DATA DE EMISSÃO <b>14/06/2019</b>		DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>14/06/2019 09:22:31</b>		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>14/06/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>		CEP <b>52.051-380</b>		BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>
			MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b> Nº FATURA <b>483689</b>					VALOR ORIGINAL <b>R\$ 3.900,00</b>		DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>		VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 3.900,00</b>		FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>	
---	--	--	--	--	---------------------------------------	--	-----------------------------	--	--------------------------------------	--	--	--

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>14/06/2019</b>	VALOR <b>R\$ 3.900,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 3.900,00</b>		VALOR DO ICMS <b>R\$ 702,00</b>		VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	
		VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>		VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	
<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 3.900,00</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>		VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	
		VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 3.900,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
					CÓDIGO ANTT
					PLACA VEÍCULO
					UF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>
					NUMERAÇÃO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	283840	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 01ML /INSULINA U100 - Marca: SR	90183111	0 00	5102	UN	26000	0,15	3.900,00	0,00	3900,00	702,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 1410M4		QUANTIDADE: 6000		DATA DE FABRICAÇÃO: 01/04/2019				DATA DE VALIDADE: 30/04/2024						
Nº LOTE: 1474M4		QUANTIDADE: 20000		DATA DE FABRICAÇÃO: 01/04/2019				DATA DE VALIDADE: 30/04/2024						

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6824278/Ped-Empenho:P/2019NE004214/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 //(12536-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 838,50		RESERVADO AO FISCO
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.		1929

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 18/06/2019 . VALOR TOTAL R\$: 195,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1930  
Nº 483950  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 483950

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0610 7798 3300 0156 5500 1000 4839 5010 0483 9501

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190035051443

DATA DE AUTORIZAÇÃO

18/06/2019 17:29:59

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

18/06/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

18/06/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX

(81) 3441-5888

CEP

52.051-380

BAIRRO

CASA AMARELA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

FATURA

Nº FATURA

483950

VALOR ORIGINAL

R\$ 195,00

DESCONTO

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 195,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA

001

VENCIMENTO

18/06/2019

VALOR

R\$ 195,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 195,00	R\$ 35,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 195,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 195,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1978980	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL N. 11 ACO INOX CX C/100 - Marca: ADVANTIVE	90189029	2 00	5102	UN	500	0,39	195,00	0,00	195,00	35,10	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		000001810B	QUANTIDADE:	500	DATA DE FABRICAÇÃO:	31/10/2018	DATA DE VALIDADE:	31/10/2023							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6827445/Ped-Empenho:P-2019NE004463/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 68,07

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 19/06/2019 . VALOR TOTAL R\$: 8700,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1931  
Nº 484035  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 484035

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0610 7798 3300 0156 5500 1000 4840 3510 0484 0355

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190035285831

DATA DE AUTORIZAÇÃO

19/06/2019 15:40:23

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

19/06/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/06/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
(81) 3441-5888 52.051-380 CASA AMARELA RECIFE PE

FATURA

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
484035 R\$ 8.700,00 R\$ 0,00 R\$ 8.700,00 Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 19/06/2019 R\$ 8.700,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 8.700,00	R\$ 1.566,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 8.700,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.700,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1416300	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 10ML ENCAIXE - Marca: SR	90183119	0 00	5102	UN	30000	0,29	8.700,00	0,00	8700,00	1566,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		1369M4	QUANTIDADE:	28702	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/04/2019	DATA DE VALIDADE:	30/04/2024							
Nº LOTE:		966M4	QUANTIDADE:	1298	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/03/2019	DATA DE VALIDADE:	31/03/2024							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6828240/Ped-Empenho:2019NE004462/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 1522,50

RESERVADO AO FISCO

1931

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos.  
Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 484036</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0610 7798 3300 0156 5500 1000 4840 3610 0484 0360</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190035287070</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>19/06/2019 15:43:58</b>
	CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>19/06/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>484036</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 45.000,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 45.000,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>19/06/2019</b>	VALOR <b>R\$ 45.000,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 45.000,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 8.100,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 45.000,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 45.000,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1960410	TIRA REAGENTE P/APARELHO ACTIVE (HOSPITALAR) - Marca: ROCHE	38220090	0 00	5102	UN	100000	0,45	45.000,00	0,00	45000,00	8100,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE:		24699231	QUANTIDADE:		100000	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/09/2018	DATA DE VALIDADE:		30/09/2020			

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6828237/Ped-Empenho:2019NE004140/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(12536-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 14152,50		<b>1932</b>
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.		

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 20/06/2019 . VALOR TOTAL R\$: 8100,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1933  
Nº 484123  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**70 MEDICAL**  
Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda  
Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE  
CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 484123**  
SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0610 7798 3300 0156 5500 1000 4841 2310 0484 1232**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Dentro do Estado**  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **126190035530480** DATA DE AUTORIZAÇÃO: **20/06/2019 16:17:27**  
CNPJ: **10.779.833/0001-56** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **000503185** INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.:  
DATA DE EMISSÃO: **20/06/2019** DATA SAÍDA / ENTRADA: **20/06/2019**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES**  
CNPJ / CPF: **10.572.048/0003-90** INSCRIÇÃO ESTADUAL: ENDEREÇO: **ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .**  
FONE / FAX: **(81) 3441-5888** CEP: **52.051-380** BAIRRO: **CASA AMARELA** MUNICÍPIO: **RECIFE** UF: **PE**

FATURA  
Nº FATURA: **484123** VALOR ORIGINAL: **R\$ 8.100,00** DESCONTO: **R\$ 0,00** VALOR LÍQUIDO: **R\$ 8.100,00** FORMA DE PAGAMENTO: **Pagamento à vista**

DUPLICATAS  
Nº DUPLICATA: **001** VENCIMENTO: **20/06/2019** VALOR: **R\$ 8.100,00**

TOTAIS DA NOTA FISCAL  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **R\$ 8.100,00** VALOR DO ICMS: **R\$ 1.458,00** VALOR DO IPI: **R\$ 0,00** VALOR DO FRETE: **R\$ 0,00** VALOR DO DESCONTO: **R\$ 0,00** VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: **R\$ 8.100,00**  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO: **R\$ 0,00** VALOR DO ICMS SUBSTITUTO: **R\$ 0,00** VALOR DO SEGURO: **R\$ 0,00** VALOR DESPESAS: **R\$ 0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **R\$ 8.100,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: CNPJ / CPF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: CÓDIGO ANTT: PLACA VEÍCULO: UF:  
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: FRETE POR CONTA DO: **EMITENTE**  
QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO: NUMERAÇÃO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI	
1	608110	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 10ML ROSCA LUER LOCK - Marca: SR	90183119	0 00	5102	UN	30000	0,27	8.100,00	0,00	8100,00	1458,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE: 2957L4		QUANTIDADE: 100	DATA DE FABRICAÇÃO: 31/07/2017			DATA DE VALIDADE: 31/07/2023									
Nº LOTE: 5061L4		QUANTIDADE: 22	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/12/2018			DATA DE VALIDADE: 31/12/2023									
Nº LOTE: 529M4		QUANTIDADE: 29878	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/02/2019			DATA DE VALIDADE: 31/12/2030									

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **//Ped:6829039/Ped-Empenho:2019NE004219/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 //12536-1.500 - Imposto IBPT Nacional: 1417,50** RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 25/06/2019 . VALOR TOTAL R\$: 2100,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1934  
Nº 484250  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 484250

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0610 7798 3300 0156 5500 1000 4842 5010 0484 2509

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190036077374

DATA DE AUTORIZAÇÃO

25/06/2019 11:15:52

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

25/06/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/06/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
(81) 3441-5888 52.051-380 CASA AMARELA RECIFE PE

FATURA

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
484250 R\$ 2.100,00 R\$ 0,00 R\$ 2.100,00 Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 25/06/2019 R\$ 2.100,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 2.100,00	R\$ 378,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 2.100,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.100,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	283840	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 01ML ENCAIXE P/INSULINA U100	90183111	0 00	5102	UN	14000	0,15	2.100,00	0,00	2100,00	378,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		1585M4	QUANTIDADE:	14000	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/04/2019	DATA DE VALIDADE:	30/04/2024							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6830765/Ped-Empenho:S/2019NE004214/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2  
/(12536-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 451,50

RESERVADO AO FISCO



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1  
**Nº 484278**  
 SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0610 7798 3300 0156 5500 1000 4842 7810 0484 2780**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190036143952</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>25/06/2019 15:35:30</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>25/06/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>25/06/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>484278</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 404,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 404,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>25/06/2019</b>	VALOR <b>R\$ 404,00</b>



<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 404,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 72,72</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 404,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 404,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1981790	LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL NITRILICA S/PO AZUL TAM MEDIO - Marca: NUGARD	40151900	2 00	5102	UN	2000	0,202	404,00	0,00	404,00	72,72	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE:		3374440	QUANTIDADE:	2000	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/01/2019	DATA DE VALIDADE:	31/01/2024						

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6830891/Ped-Empenho:2019NE004588/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(12536-2.000) / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 86,86		1935
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.		

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 484514</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0610 7798 3300 0156 5500 1000 4845 1410 0484 5141</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190036959426</b>
	CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>		DATA DE EMISSÃO <b>28/06/2019</b>

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.		DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>28/06/2019 11:38:25</b>	
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>		CEP <b>52.051-380</b>		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>28/06/2019</b>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>					
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>		ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>			
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>		CEP <b>52.051-380</b>		BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	
			MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>

FATURA Nº FATURA <b>484514</b>						VALOR ORIGINAL <b>R\$ 1.700,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 1.700,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>	
--------------------------------------	--	--	--	--	--	---------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------	--	--

DUPLICATAS Nº DUPLICATA <b>001</b>			VENCIMENTO <b>28/06/2019</b>	VALOR <b>R\$ 1.700,00</b>
--	--	--	---------------------------------	------------------------------

TOTAIS DA NOTA FISCAL BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 1.700,00</b>						VALOR DO ICMS <b>R\$ 306,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>R\$ 1.700,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 1.700,00</b>					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF					
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF			FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO



DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1416290	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 05ML ENCAIXE	90183119	0 00	5102	UN	10000	0,17	1.700,00	0,00	1700,00	306,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 401M4		QUANTIDADE: 10000	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/02/2019			DATA DE VALIDADE: 29/02/2024								

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6833395/Ped-Empenho:2019NE004742/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 297,50		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 02/07/2019 . VALOR TOTAL R\$: 6747,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1937  
Nº 484691  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 484691</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0710 7798 3300 0156 5500 1000 4846 9110 0484 6910</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190037709048</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>02/07/2019 15:50:24</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>02/07/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>02/07/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>484691</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 6.747,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 6.747,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>02/07/2019</b>	VALOR <b>R\$ 6.747,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 6.747,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 1.214,46</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 6.747,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 6.747,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1389540	INDICADOR QUIMICO P/VAPOR COMPLY CX C/ 480 TIRAS DE 1,5CM X 10CM - Marca: 3M	38220090	0 00	5102	CX	30	224,90	6.747,00	0,00	6747,00	1214,46	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 202007AB		QUANTIDADE: 30	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/07/2018		DATA DE VALIDADE: 31/07/2020									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6835999/Ped-Empenho:EMP-2019NE004867/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 2121,93	RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda**  
Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE  
CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 484782**  
SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0710 7798 3300 0156 5500 1000 4847 8210 0484 7823**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190037918617</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>03/07/2019 12:42:52</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>03/07/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>03/07/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>484782</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 744,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 744,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>03/07/2019</b>	VALOR <b>R\$ 744,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 744,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 133,92</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 744,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 744,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	617330	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL N. 23 ACO CARBONO CX C/100 - Marca: WILTEX	90189029	2 00	5102	UN	2100	0,28	588,00	0,00	588,00	105,84	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 17429		QUANTIDADE: 2100	DATA DE FABRICAÇÃO: 28/11/2018		DATA DE VALIDADE: 28/11/2022									
2	1979010	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL N. 23 ACO INOX CX C/100 - Marca: ADVANTIVE	90189029	2 00	5102	UN	400	0,39	156,00	0,00	156,00	28,08	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 000001810B		QUANTIDADE: 400	DATA DE FABRICAÇÃO: 31/10/2018		DATA DE VALIDADE: 31/10/2023									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6836460/Ped-Empenho:P-2019NE004878/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 259,73		1938

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 484783</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0710 7798 3300 0156 5500 1000 4847 8310 0484 7839</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190037918909</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>03/07/2019 12:44:51</b>
	CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>03/07/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>484783</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 3.220,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 3.220,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>03/07/2019</b>	VALOR <b>R\$ 3.220,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 3.220,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 579,60</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 3.220,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 3.220,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	<b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>															
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
1	1934150	CURATIVO IV FIX ESTERIL P/CATETER PERIFERICO REF 3522B - Marca: 3M	30051090	0 00	5102	UN	2000	1,61	3.220,00	0,00	3220,00	579,60	0,00	18,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6836463/Ped-Empenho:2019NE004879/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 990,15	RESERVADO AO FISCO
1939	

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos.  
 Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 04/07/2019 . VALOR TOTAL R\$: 632,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1940  
Nº 484908  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 484908</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0710 7798 3300 0156 5500 1000 4849 0810 0484 9080</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190038251890</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>04/07/2019 17:22:00</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.
	DATA DE EMISSÃO <b>04/07/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>04/07/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>484908</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 632,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 632,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>04/07/2019</b>	VALOR <b>R\$ 632,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 632,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 113,76</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 632,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 632,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO



<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	617330	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL N. 23 ACO CARBONO CX C/100 - Marca: WILTEX	90189029	2 00	5102	UN	1700	0,28	476,00	0,00	476,00	85,68	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 17429		QUANTIDADE: 1700	DATA DE FABRICAÇÃO: 28/11/2018		DATA DE VALIDADE: 28/11/2022									
2	1979010	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL N. 23 ACO INOX CX C/100 - Marca: ADVANTIVE	90189029	2 00	5102	UN	400	0,39	156,00	0,00	156,00	28,08	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 000001810B		QUANTIDADE: 400	DATA DE FABRICAÇÃO: 31/10/2018		DATA DE VALIDADE: 31/10/2023									

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6837831/Ped-Empenho:P/2019NE004878/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 220,63	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 15/07/2019 . VALOR TOTAL R\$: 911,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1941  
Nº 485557  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 485557</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0710 7798 3300 0156 5500 1000 4855 5710 0485 5576</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190040356002</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>15/07/2019 17:36:47</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>15/07/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>15/07/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>485557</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 911,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 911,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>15/07/2019</b>	VALOR <b>R\$ 911,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 911,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 163,98</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 911,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 911,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1980300	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL N. 15 ACO CARBONO CX C/100 - Marca: ADVANTIVE	90189029	2 00	5102	UN	2000	0,28	560,00	0,00	560,00	100,80	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 000001707A		QUANTIDADE: 2000	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/07/2018		DATA DE VALIDADE: 31/07/2022									
2	1978990	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL N. 15 ACO INOX CX C/100 - Marca: ADVANTIVE	90189029	2 00	5102	UN	900	0,39	351,00	0,00	351,00	63,18	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 000001810B		QUANTIDADE: 900	DATA DE FABRICAÇÃO: 31/10/2018		DATA DE VALIDADE: 31/10/2023									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6845357//Ped-Empenho:P-2019NE005107/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 318,03		

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 18/07/2019 . VALOR TOTAL R\$: 364,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1942  
Nº 485718  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 485718

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0710 7798 3300 0156 5500 1000 4857 1810 0485 7180

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190041126638

DATA DE AUTORIZAÇÃO

18/07/2019 17:53:33

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

18/07/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

18/07/2019

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX

(81) 3441-5888

CEP

52.051-380

BAIRRO

CASA AMARELA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

**FATURA**

Nº FATURA

485718

VALOR ORIGINAL

R\$ 364,00

DESCONTO

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 364,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA

001

VENCIMENTO

18/07/2019

VALOR

R\$ 364,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 364,00	R\$ 65,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 364,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 364,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	617330	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL N. 23 ACO CARBONO CX C/100 - Marca: WILTEX	90189029	2 00	5102	UN	1300	0,28	364,00	0,00	364,00	65,52	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		17429	QUANTIDADE:		1300	DATA DE FABRICAÇÃO:		28/11/2018	DATA DE VALIDADE:		28/11/2022				

**DADOS ADICIONAIS**



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6846762/Ped-Empenho:P/2019NE004878/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA FEDERAL BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 127,07

RESERVADO AO FISCO



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 485762</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0710 7798 3300 0156 5500 1000 4857 6210 0485 7626</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190041295872</b>
	CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB. DATA DE EMISSÃO <b>19/07/2019</b>

DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>19/07/2019 12:00:58</b>	
DATA DE SAÍDA / ENTRADA <b>19/07/2019</b>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

FATURA Nº FATURA <b>485762</b>				
VALOR ORIGINAL <b>R\$ 13.800,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 13.800,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>	

DUPLICATAS Nº DUPLICATA <b>001</b>		
VENCIMENTO <b>19/07/2019</b>	VALOR <b>R\$ 13.800,00</b>	

TOTAIS DA NOTA FISCAL					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 13.800,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 2.484,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 13.800,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 13.800,00</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	



DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1913090	CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM 1657R CHG TAM 8,5CM X 11,5CM CX C/ - Marca: 3M	30051090	2.00	5102	UN	150	92,00	13.800,00	0,00	13800,00	2484,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 333NSE		QUANTIDADE: 150	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/03/2019			DATA DE VALIDADE: 03/12/2020								

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6847501/Ped-Empenho:2019NE005237/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 4243,50		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 23/07/2019 . VALOR TOTAL R\$: 195,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1944  
Nº 485899  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 485899</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0710 7798 3300 0156 5500 1000 4858 9910 0485 8997</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190041904629</b>

CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>23/07/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>23/07/2019</b>
-----------------------------------	--	--------------------------------	--------------------------------------	---

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>485899</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 195,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 195,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>23/07/2019</b>	VALOR <b>R\$ 195,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 195,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 35,10</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 195,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 195,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1978980	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL N. 11 ACO INOX CX C/100 - Marca: ADVANTIVE	90189029	2 00	5102	UN	500	0,39	195,00	0,00	195,00	35,10	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 0000018108		QUANTIDADE: 500	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/10/2018			DATA DE VALIDADE: 31/10/2023								

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6849368/Ped-Empenho:S/2019NE004463/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 68,07		

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 23/07/2019 . VALOR TOTAL R\$: 707,20.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1945  
Nº 485946  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**70 MEDICAL**  
Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda  
Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE  
CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 485946**  
SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0710 7798 3300 0156 5500 1000 4859 4610 0485 9464**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190041981281</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>23/07/2019 16:10:52</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>23/07/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>23/07/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>485946</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 707,20</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 707,20</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>23/07/2019</b>	VALOR <b>R\$ 707,20</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 707,20</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 127,30</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 707,20</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 707,20</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1993410	TESTE DE GRAVIDEZ HCG EM TIRAS NO SANGUE E NA URINA 25UI/L C/ 80T - Marca: WAMA	30021229	0 00	5102	KIT	16	44,20	707,20	0,00	707,20	127,30	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 19A154		QUANTIDADE: 1	DATA DE FABRICAÇÃO: 30/07/2018		DATA DE VALIDADE: 30/07/2020									
Nº LOTE: 19C053		QUANTIDADE: 15	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/09/2018		DATA DE VALIDADE: 30/09/2020									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6849537/Ped-Empenho:P-2019NE005305/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2		
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.		1945

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 486486**  
 SÉRIE 1 Página : 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
**2619 0710 7798 3300 0156 5500 1000 4864 8610 0486 4860**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190043695730</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>31/07/2019 16:53:42</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>31/07/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>31/07/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>	Nº FATURA <b>486486</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 33.750,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 33.750,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>
---------------	----------------------------	--	-----------------------------	---------------------------------------	--

<b>DUPLICATAS</b>	Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>31/07/2019</b>	VALOR <b>R\$ 33.750,00</b>
-------------------	----------------------------	---------------------------------	-------------------------------

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 33.750,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 6.075,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 33.750,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 33.750,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1960410	TIRA REAGENTE P/APARELHO ACTIVE (HOSPITALAR) - Marca: ROCHE	38220090	0 00	5102	UN	75000	0,45	33.750,00	0,00	33750,00	6075,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE:		26002631	QUANTIDADE:		75000	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/11/2018	DATA DE VALIDADE:		27/11/2020			

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 01/08/2019 . VALOR TOTAL R\$: 1502,80.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1947  
Nº 486580  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 486580</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1		
	CHAVE DE ACESSO <b>2619 0810 7798 3300 0156 5500 1000 4865 8010 0486 5802</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190044021619</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>01/08/2019 16:38:58</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>01/08/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>01/08/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>486580</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 1.502,80</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 1.502,80</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>01/08/2019</b>	VALOR <b>R\$ 1.502,80</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 1.502,80</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 270,50</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 1.502,80</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 1.502,80</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1993410	TESTE DE GRAVIDEZ HCG EM TIRAS NO SANGUE E NA URINA 25U/L C/ 80T - Marca: WAMA	30021229	0 00	5102	KIT	34	44,20	1.502,80	0,00	1502,80	270,50	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 19E137		QUANTIDADE: 34	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/11/2018		DATA DE VALIDADE: 30/11/2020									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6855631/Ped-Empenho:S/2019NE005305/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2		
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.		1947

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 02/08/2019 . VALOR TOTAL R\$: 1638,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1948  
Nº 486684  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 486684

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0810 7798 3300 0156 5500 1000 4866 8410 0486 6846

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190044284209

DATA DE AUTORIZAÇÃO

02/08/2019 17:15:30

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

02/08/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

02/08/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
(81) 3441-5888 52.051-380 CASA AMARELA RECIFE PE

FATURA

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
486684 R\$ 1.638,00 R\$ 0,00 R\$ 1.638,00 Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 02/08/2019 R\$ 1.638,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 1.638,00	R\$ 294,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 1.638,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.638,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1224660	SAPATILHA CIRURGICA DESCARTAVEL 30G VERDE - Marca: DESCARTEX	63079010	0 00	5102	PA	14000	0,117	1.638,00	0,00	1638,00	294,84	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		041908	QUANTIDADE:		14000	DATA DE FABRICAÇÃO:		22/04/2019	DATA DE VALIDADE:		22/04/2024				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6856008/Ped-Empenho:P/2019NE005604/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 503,69

RESERVADO AO FISCO

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos.  
Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.

1948

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 07/08/2019 . VALOR TOTAL R\$: 429,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1949  
Nº 486934  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

### DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 486934

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0810 7798 3300 0156 5500 1000 4869 3410 0486 9343

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190045272351

DATA DE AUTORIZAÇÃO

07/08/2019 15:45:29

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

07/08/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/08/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
(81) 3441-5888 52.051-380 CASA AMARELA RECIFE PE

FATURA

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
486934 R\$ 429,00 R\$ 0,00 R\$ 429,00 Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 07/08/2019 R\$ 429,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 429,00	R\$ 77,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 429,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 429,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1978990	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL N. 15 ACO INOX CX C/100 - Marca: ADVANTIVE	90189029	2 00	5102	UN	1100	0,39	429,00	0,00	429,00	77,22	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		000001810B	QUANTIDADE:	15	DATA DE FABRICAÇÃO:	31/10/2018	DATA DE VALIDADE:	31/10/2023							
Nº LOTE:		1810B	QUANTIDADE:	1085	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/07/2019	DATA DE VALIDADE:	15/05/2024							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6859453/Ped-Empenho:S/2019NE005107/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 /  
Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 149,76

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 07/08/2019 . VALOR TOTAL R\$: 3400,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1950  
Nº 486962  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 486962

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0810 7798 3300 0156 5500 1000 4869 6210 0486 9623

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190045312779

DATA DE AUTORIZAÇÃO

07/08/2019 17:39:34

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

07/08/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/08/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX

(81) 3441-5888

CEP

52.051-380

BAIRRO

CASA AMARELA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

FATURA

Nº FATURA

486962

VALOR ORIGINAL

R\$ 3.400,00

DESCONTO

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 3.400,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA

001

VENCIMENTO

07/08/2019

VALOR

R\$ 3.400,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 3.400,00	R\$ 612,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 3.400,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.400,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1934150	CURATIVO IV FIX ESTERIL P/CATETER PERIFERICO REF 3522B - Marca: 3M	30051090	0 00	5102	UN	2000	1,70	3.400,00	0,00	3400,00	612,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		1903600074	QUANTIDADE:		2000	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/02/2019	DATA DE VALIDADE:		28/02/2021				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6859421/Ped-Empenho:2019NE005665/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 1045,50

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 07/08/2019 . VALOR TOTAL R\$: 117,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1951  
Nº 486964  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 486964

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0810 7798 3300 0156 5500 1000 4869 6410 0486 9644

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190045315272

DATA DE AUTORIZAÇÃO

07/08/2019 17:48:43

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

07/08/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/08/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
(81) 3441-5888 52.051-380 CASA AMARELA RECIFE PE

FATURA

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
486964 R\$ 117,00 R\$ 0,00 R\$ 117,00 Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 07/08/2019 R\$ 117,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 117,00	R\$ 21,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 117,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 117,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1224660	SAPATILHA CIRURGICA DESCARTAVEL 30G VERDE - Marca: DESCARTEX	63079010	0 00	5102	UN	1000	0,117	117,00	0,00	117,00	21,06	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		041908	QUANTIDADE:		1000	DATA DE FABRICAÇÃO:		22/04/2019	DATA DE VALIDADE:		22/04/2024				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



//Ped:6859597/Ped-Empenho:S/2019NE005604/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 35,98

RESERVADO AO FISCO

1951

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos.  
Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 487727</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0810 7798 3300 0156 5500 1000 4877 2710 0487 7272</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190047982145</b>
	CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>		DATA DE EMISSÃO <b>20/08/2019</b>

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.		DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>20/08/2019 16:28:05</b>	
DATA DE SAÍDA / ENTRADA <b>20/08/2019</b>		DATA DE EMISSÃO <b>20/08/2019</b>		DATA DE SAÍDA / ENTRADA <b>20/08/2019</b>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>									
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL				ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>			
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>		CEP <b>52.051-380</b>		BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>	

FATURA Nº FATURA <b>487727</b>						VALOR ORIGINAL <b>R\$ 4.475,00</b>		DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>		VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 4.475,00</b>		FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>	
--------------------------------------	--	--	--	--	--	---------------------------------------	--	-----------------------------	--	--------------------------------------	--	--	--

DUPLICATAS Nº DUPLICATA <b>001</b>			VENCIMENTO <b>20/08/2019</b>		VALOR <b>R\$ 4.475,00</b>	
--	--	--	---------------------------------	--	------------------------------	--

TOTAIS DA NOTA FISCAL BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 4.475,00</b>						VALOR DO ICMS <b>R\$ 805,50</b>		VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>		VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>		VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>R\$ 4.475,00</b>	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>		VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>		VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 4.475,00</b>							

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF					
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>					
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA		PESO BRUTO PESO LÍQUIDO		NUMERAÇÃO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
1	1416290	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 05ML	90183119	0 00	5102	UN	25000	0,179	4.475,00	0,00	4475,00	805,50	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE: <b>2215M4</b>		QUANTIDADE: <b>25000</b>		DATA DE FABRICAÇÃO: <b>01/05/2019</b>				DATA DE VALIDADE: <b>31/05/2024</b>							

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6867949/Ped-Empenho:2019NE005963/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 783,13		RESERVADO AO FISCO	
1952			

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos.  
 Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 21/08/2019 . VALOR TOTAL R\$: 8550,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1953  
Nº 487767  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 487767

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0810 7798 3300 0156 5500 1000 4877 6710 0487 7677

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190048226980

DATA DE AUTORIZAÇÃO

21/08/2019 15:26:26

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

21/08/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

21/08/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX

(81) 3441-5888

CEP

52.051-380

BAIRRO

CASA AMARELA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

FATURA

Nº FATURA

487767

VALOR ORIGINAL

R\$ 8.550,00

DESCONTO

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 8.550,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA

001

VENCIMENTO

21/08/2019

VALOR

R\$ 8.550,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 8.550,00	R\$ 1.539,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 8.550,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.550,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1404810	TUBO VAC DE PLAST P/SOROLOGIA S/ANTICOAG C/GEL SEP T VERMELHA 05M - Marca: VACUETTE	90183999	0 00	5102	UN	15000	0,57	8.550,00	0,00	8550,00	1539,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		C190634D	QUANTIDADE:	15000	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/09/2018	DATA DE VALIDADE:	16/09/2020							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6868655/Ped-Empenho:EMP-2019NE005686/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 1838,25

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**70 MEDICAL**  
Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda  
Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE  
CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 487860**  
SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0810 7798 3300 0156 5500 1000 4878 6010 0487 8600**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190048468669</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>22/08/2019 12:53:30</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>22/08/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>22/08/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>487860</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 14.250,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 14.250,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>22/08/2019</b>	VALOR <b>R\$ 14.250,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 14.250,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 2.565,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 14.250,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 14.250,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1333110	ALGODAO HIDROFILO 500G (NEVOA) (FD C/20) - Marca: NEVOA	30059090	0 00	5102	PC	1500	9,50	14.250,00	0,00	14250,00	2565,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 011901		QUANTIDADE: 1425	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/07/2019		DATA DE VALIDADE: 01/01/2023									
Nº LOTE: 061902E		QUANTIDADE: 75	DATA DE FABRICAÇÃO: 02/02/2019		DATA DE VALIDADE: 31/01/2023									

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 26/08/2019 . VALOR TOTAL R\$: 690,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1955  
Nº 488076  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 488076

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0810 7798 3300 0156 5500 1000 4880 7610 0488 0762

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190049141485

DATA DE AUTORIZAÇÃO

26/08/2019 15:04:34

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

26/08/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

26/08/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF

(81) 3441-5888

52.051-380

CASA AMARELA

RECIFE

PE

FATURA

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
488076 R\$ 690,00 R\$ 0,00 R\$ 690,00 Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 26/08/2019 R\$ 690,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 690,00	R\$ 124,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 690,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1993400	TIRA REAGENTE NA URINA URI-COLOR CHECK 10 P/10 AREAS C/100 REF 52 - Marca: WAMA	38220010	0 00	5102	EB	30	23,00	690,00	0,00	690,00	124,20	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		003419	QUANTIDADE:	30	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/11/2018	DATA DE VALIDADE:	30/11/2020							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6871407/Ped-Empenho:2019NE6071/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 217,01

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 26/08/2019 . VALOR TOTAL R\$: 2058,50.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1956  
Nº 488078  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

### DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 488078

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0810 7798 3300 0156 5500 1000 4880 7810 0488 0783

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190049148203

DATA DE AUTORIZAÇÃO

26/08/2019 15:23:26

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

26/08/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

26/08/2019

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX

(81) 3441-5888

CEP

52.051-380

BAIRRO

CASA AMARELA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

#### FATURA

Nº FATURA

488078

VALOR ORIGINAL

R\$ 2.058,50

DESCONTO

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 2.058,50

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à vista

#### DUPLICATAS

Nº DUPLICATA

001

VENCIMENTO

26/08/2019

VALOR

R\$ 2.058,50

#### TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 2.058,50	R\$ 370,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.058,50
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.058,50	

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1968490	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 05ML LUER LOCK - Marca: SR	90183119	0 00	5102	UN	11500	0,179	2.058,50	0,00	2058,50	370,53	0,00	18,00	0,00
	Nº LOTE:	2171M4	QUANTIDADE:	1483	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/05/2019	DATA DE VALIDADE:	31/05/2024							
	Nº LOTE:	2976M4	QUANTIDADE:	10000	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/07/2019	DATA DE VALIDADE:	31/07/2024							
	Nº LOTE:	404M4	QUANTIDADE:	17	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/02/2019	DATA DE VALIDADE:	31/12/2030							

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6871432/Ped-Empenho:P/2019NE005963/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 360,24

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 488666</b> SÉRIE 1      Página : 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0910 7798 3300 0156 5500 1000 4886 6611 1125 0185</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190051165591</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>04/09/2019 11:12:58</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>04/09/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>04/09/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>488666</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 2.320,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 2.320,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>04/09/2019</b>	VALOR <b>R\$ 2.320,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 2.320,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 417,60</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 2.320,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 2.320,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	283840	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 01ML P/INSULINA U100 - Marca: SR	90183111	0 00	5102	UN	14500	0,16	2.320,00	0,00	2320,00	417,60	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 1585M4		QUANTIDADE: 14500	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/04/2019			DATA DE VALIDADE: 30/04/2024								

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6877313/Ped-Empenho:P-2019NE006263/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 498,80		
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.		<b>1957</b>

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 11/09/2019 . VALOR TOTAL R\$: 1014,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1958  
Nº 489087  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 489087

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0910 7798 3300 0156 5500 1000 4890 8711 1271 8425

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190052614423

DATA DE AUTORIZAÇÃO

11/09/2019 11:27:30

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

11/09/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

11/09/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
(81) 3441-5888 52.051-380 CASA AMARELA RECIFE PE

FATURA

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
489087 R\$ 1.014,00 R\$ 0,00 R\$ 1.014,00 Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 11/09/2019 R\$ 1.014,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 1.014,00	R\$ 182,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 1.014,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.014,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1979010	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL N. 23 ACO INOX CX C/100 - Marca: ADVANTIVE	90189029	2 00	5102	UN	2600	0,39	1.014,00	0,00	1014,00	182,52	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		000001810B	QUANTIDADE:	2600	DATA DE FABRICAÇÃO:	31/10/2018	DATA DE VALIDADE:	31/10/2023							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6859457/Ped-Empenho:S/2019NE004878/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /Resp.Transport: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 353,99

RESERVADO AO FISCO

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos.  
Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.

1958



RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 12/09/2019 . VALOR TOTAL R\$: 8300,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1959  
Nº 489188  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda  
Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE  
CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 489188

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0910 7798 3300 0156 5500 1000 4891 8811 2015 2691

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190052907488

DATA DE AUTORIZAÇÃO

12/09/2019 12:02:00

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

12/09/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

12/09/2019

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX

(81) 3441-5888

CEP

52.051-380

BAIRRO

CASA AMARELA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

**FATURA**

Nº FATURA

489188

VALOR ORIGINAL

R\$ 8.300,00

DESCONTO

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 8.300,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	12/09/2019	R\$ 8.300,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 8.300,00	R\$ 1.494,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 8.300,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.300,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
1	1943850	FRALDA DESC INFANTIL TRELOSO BABY PLUS HIPER TAM P - Marca: TRELOSO	96190000	0 00	5102	PCT	20000	0,415	8.300,00	0,00	8300,00	1494,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		H032019B	QUANTIDADE:		20000	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/08/2019	DATA DE VALIDADE:		10/08/2021				

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6882805/Ped-Empenho:2019NE006220/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG; 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 3217,91

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 17/09/2019 . VALOR TOTAL R\$: 33750,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1960  
Nº 489444  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 489444</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0910 7798 3300 0156 5500 1000 4894 4410 9322 2878</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190053820190</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>17/09/2019 09:32:31</b>	
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>17/09/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>17/09/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>489444</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 33.750,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 33.750,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>17/09/2019</b>	VALOR <b>R\$ 33.750,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 33.750,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 6.075,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 33.750,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 33.750,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1960410	TIRA REAGENTE P/APARELHO ACTIVE EMB C/ 50 (HOSPITALAR) - Marca: ROCHE	38220090	0 00	5102	EB	1500	22,50	33.750,00	0,00	33750,00	6075,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 26004131		QUANTIDADE: 1500	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/01/2019		DATA DE VALIDADE: 07/01/2021									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6885547/Ped-Empenho:S/2019NE004888/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 10614,38		
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.		1960

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 19/09/2019 . VALOR TOTAL R\$: 4913,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1961  
Nº 489643  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 489643

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0910 7798 3300 0156 5500 1000 4896 4310 1489 6432

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190054438877

DATA DE AUTORIZAÇÃO

19/09/2019 12:00:39

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

19/09/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/09/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
(81) 3441-5888 52.051-380 CASA AMARELA RECIFE PE

FATURA

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
489643 R\$ 4.913,00 R\$ 0,00 R\$ 4.913,00 Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 19/09/2019 R\$ 4.913,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 4.913,00	R\$ 884,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 4.913,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.913,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	608110	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 10ML ROSCA LUER LOCK - Marca: SR	90183119	0 00	5102	UN	17000	0,289	4.913,00	0,00	4913,00	884,34	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		3135M4	QUANTIDADE:		17000	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/07/2019	DATA DE VALIDADE:		31/07/2024				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6887134/Ped-Empenho:P/EMP2019NE006902/Vend:87173-VALERYA DE FATI P/EMP- 2019NE006902 Resp.Transporte: Cliente BCO:  
104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886--2 - Imposto IBPT Nacional: 859,78

RESERVADO AO FISCO

1961

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 25/09/2019 . VALOR TOTAL R\$: 5100,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1962  
Nº 490034  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 490034

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0910 7798 3300 0156 5500 1000 4900 3411 6144 4111

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190055708125

DATA DE AUTORIZAÇÃO

25/09/2019 16:15:28

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

25/09/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/09/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
(81) 3441-5888 52.051-380 CASA AMARELA RECIFE PE

FATURA

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
490034 R\$ 5.100,00 R\$ 0,00 R\$ 5.100,00 Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 25/09/2019 R\$ 5.100,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 5.100,00	R\$ 918,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 5.100,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.100,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1416290	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 05ML ENCAIXE	90183119	0 00	5102	UN	30000	0,17	5.100,00	0,00	5100,00	918,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		2215M4	QUANTIDADE:	30000	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/05/2019	DATA DE VALIDADE:	31/05/2024							


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6891176/Ped-Empenho:2019NE006948/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 892,50

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 490260</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0910 7798 3300 0156 5500 1000 4902 6011 1222 0648</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190056431414</b>

CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>28/09/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>28/09/2019</b>
-----------------------------------	--	--------------------------------	--------------------------------------	---

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>490260</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 4.800,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 4.800,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>28/09/2019</b>	VALOR <b>R\$ 4.800,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 4.800,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 864,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 4.800,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 4.800,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	<b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	283840	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 01ML ENCAIXE P/INSULINA U100 - Marca: SR	90183111	0 00	5102	UN	30000	0,16	4.800,00	0,00	4800,00	864,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 3490M4		QUANTIDADE: 30000	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/08/2019			DATA DE VALIDADE: 31/08/2024								

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6881242/Ped-Empenho:2019NE006460/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 1032,00		
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.		1963

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 490262**  
 SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0910 7798 3300 0156 5500 1000 4902 6211 1262 0969**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190056432172</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>28/09/2019 11:26:28</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>28/09/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>28/09/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>490262</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 1.680,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 1.680,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>



<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>28/09/2019</b>	VALOR <b>R\$ 1.680,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 1.680,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 302,40</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 1.680,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 1.680,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	283840	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 01ML P/INSULINA U100 - Marca: SR	90183111	0 00	5102	UN	10500	0,16	1.680,00	0,00	1680,00	302,40	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE:		3490M4	QUANTIDADE:		10500	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/08/2019	DATA DE VALIDADE:		31/08/2024			

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 2619 0910 7798 3300 0156 5500 1000 4902 8411 1181 2160 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 490284 SÉRIE 1 Página : 1 / 1	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190056616046</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>30/09/2019 11:18:21</b>
DATA DE EMISSÃO <b>30/09/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>30/09/2019</b>

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES**

CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>
		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>
		UF <b>PE</b>

**FATURA**

Nº FATURA <b>490284</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 13.500,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 13.500,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>
----------------------------	--	-----------------------------	---------------------------------------	--

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>30/09/2019</b>	VALOR <b>R\$ 13.500,00</b>
----------------------------	---------------------------------	-------------------------------

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 13.500,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 2.430,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 13.500,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 13.500,00</b>	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1333110	ALGODAO HIDROFILO 500G (NEVOA) {FD C/20} - Marca: NEVOA	30059090	0 00	5102	PC	1500	9,00	13.500,00	0,00	13500,00	2430,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		081903E	QUANTIDADE:	1500	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/08/2019	DATA DE VALIDADE:	31/08/2024							

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 //Ped:6893653/Ped-Empenho:2019NE007103/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG:  
 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 4151,25

RESERVADO AO FISCO

1965

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos.  
 Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 07/10/2019 . VALOR TOTAL R\$: 16600,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1966  
Nº 490676  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 490676

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 1010 7798 3300 0156 5500 1000 4906 7610 1490 6768

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190058109659

DATA DE AUTORIZAÇÃO

07/10/2019 09:39:36

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

07/10/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/10/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF

(81) 3441-5888

52.051-380

CASA AMARELA

RECIFE

PE

FATURA

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
490676 R\$ 16.600,00 R\$ 0,00 R\$ 16.600,00 Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 07/10/2019 R\$ 16.600,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 16.600,00	R\$ 2.988,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 16.600,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.600,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1943850	FRALDA DESC INFANTIL TRELOSO BABY PLUS HIPER TAM P (PACOTAO)FARDO - Marca: TRELOSO	96190000	0 00	5102	PCT	40000	0,415	16.600,00	0,00	16600,00	2988,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6897670/Ped-Empenho:6897670/Vend:87173-VALERYA DE FATI - Imposto IBPT Nacional: 6435,82

RESERVADO AO FISCO



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <p><b>MEDICAL</b></p> <p>Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda</p> <p>Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE</p> <p>CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">1</p> <p><b>Nº 490951</b></p> <p>SÉRIE 1      Página : 1 / 1</p>		 <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p><b>2619 1010 7798 3300 0156 5500 1000 4909 5111 7282 8528</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
	Venda Dentro do Estado		<b>126190059105592</b>	<b>10/10/2019 17:28:38</b>
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO	
<b>10.779.833/0001-56</b>	<b>000503185</b>		<b>10/10/2019</b>	
		DATA SAÍDA / ENTRADA		
		<b>10/10/2019</b>		

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL				
<b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO		
<b>10.572.048/0003-90</b>		<b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX	CEP	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
<b>(81) 3441-5888</b>	<b>52.051-380</b>	<b>CASA AMARELA</b>	<b>RECIFE</b>	<b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO
<b>490951</b>	<b>R\$ 13.832,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 13.832,00</b>	<b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
<b>001</b>	<b>10/10/2019</b>	<b>R\$ 13.832,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>
<b>R\$ 13.832,00</b>	<b>R\$ 2.489,76</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	<b>R\$ 13.832,00</b>
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 13.832,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO	
					<b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	



<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1991980	LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM MEDIO C/INMETRO - Marca: SUPERMAX	40151900	2 00	5102	UN	70000	0,1976	13.832,00	0,00	13832,00	2489,76	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE:		008153	QUANTIDADE:		70000	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/05/2019	DATA DE VALIDADE:		01/05/2024			

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6901138/Ped-Empenho:2019007348/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 2973,88		<b>1967</b>
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.		

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 11/10/2019 . VALOR TOTAL R\$: 380,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1968  
Nº 490983  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 490983</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 1010 7798 3300 0156 5500 1000 4909 8310 9333 6553</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190059241015</b>

CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>11/10/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>11/10/2019</b>
-----------------------------------	--	--------------------------------	--------------------------------------	---

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>490983</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 380,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 380,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>11/10/2019</b>	VALOR <b>R\$ 380,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 380,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 68,40</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 380,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 380,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>															
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
1	1952120	LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL NITRILICA S/PO AZUL TAM MEDIO CX - Marca: DESCARPACK	40151900	2 00	5102	CX	2000	0,19	380,00	0,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6901291/Ped-Empenho:2019NE007089/Vend:87173-VALERYA DE FATI / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 81,70		
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.		1968

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 14/10/2019 . VALOR TOTAL R\$: 8100,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1969  
Nº 491056  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**70 MEDICAL**  
Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda  
Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE  
CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 491056**  
SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**2619 1010 7798 3300 0156 5500 1000 4910 5610 8464 2629**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190059551566</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>14/10/2019 08:46:49</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>14/10/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>14/10/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>491056</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 8.100,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 8.100,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>14/10/2019</b>	VALOR <b>R\$ 8.100,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 8.100,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 1.458,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 8.100,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 8.100,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1416300	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 10ML ENCAIXE - Marca: SR	90183119	0 00	5102	UN	30000	0,27	8.100,00	0,00	8100,00	1458,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 3148M4		QUANTIDADE: 1929	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/08/2019		DATA DE VALIDADE: 31/08/2024									
Nº LOTE: 3315M4		QUANTIDADE: 28071	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/08/2019		DATA DE VALIDADE: 31/08/2024									

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6902119/Ped-Empenho:2019NE007365/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 1417,50	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos.  
Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 28/10/2019 . VALOR TOTAL R\$: 3757,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1970  
Nº 491920  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 491920

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 1010 7798 3300 0156 5500 1000 4919 2011 0134 4593

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190062729011

DATA DE AUTORIZAÇÃO

28/10/2019 10:13:53

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

28/10/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

28/10/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX

(81) 3441-5888

CEP

52.051-380

BAIRRO

CASA AMARELA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

FATURA

Nº FATURA

491920

VALOR ORIGINAL

R\$ 3.757,00

DESCONTO

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 3.757,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA

001

VENCIMENTO

28/10/2019

VALOR

R\$ 3.757,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 3.757,00	R\$ 676,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 3.757,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.757,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	608110	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 10ML ROSCA LUER LOCK - Marca: SR	90183119	0 00	5102	UN	13000	0,289	3.757,00	0,00	3757,00	676,26	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		3409M4	QUANTIDADE:	4963	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/08/2019	DATA DE VALIDADE:	31/08/2024							
Nº LOTE:		3776M4	QUANTIDADE:	8037	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/09/2019	DATA DE VALIDADE:	30/09/2024							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6905425/Ped-Empenho:S/EMP-2019NE006902/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica  
Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 657,48

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 492089</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO <b>2619 1010 7798 3300 0156 5500 1000 4920 8910 9364 1589</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190063299239</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>30/10/2019 09:36:47</b>	
	CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>30/10/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>30/10/2019</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

FATURA				
Nº FATURA <b>492089</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 8.700,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 8.700,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

DUPLICATAS		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>30/10/2019</b>	VALOR <b>R\$ 8.700,00</b>

TOTAIS DA NOTA FISCAL					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 8.700,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 1.566,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 8.700,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 8.700,00</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1416300	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 10ML ENCAIXE - Marca: SR	90183119	0 00	5102	UN	30000	0,29	8.700,00	0,00	8700,00	1566,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE:		1003M4	QUANTIDADE:	1	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/03/2019	DATA DE VALIDADE:		31/03/2024				
Nº LOTE:		3141M4	QUANTIDADE:	5414	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/08/2019	DATA DE VALIDADE:		31/08/2024				
Nº LOTE:		3148M4	QUANTIDADE:	12425	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/08/2019	DATA DE VALIDADE:		31/08/2024				
Nº LOTE:		3242M4	QUANTIDADE:	12160	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/08/2019	DATA DE VALIDADE:		31/08/2024				

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6912284/Ped-Empenho:EMP2019NE7803/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 1522,50	RESERVADO AO FISCO
1971	

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <p>Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161</p>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 492251</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO <b>2619 1010 7798 3300 0156 5500 1000 4922 5111 6065 8755</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190063737083</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>31/10/2019 16:07:06</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>31/10/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>31/10/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>492251</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 13.500,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 13.500,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>31/10/2019</b>	VALOR <b>R\$ 13.500,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 13.500,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 2.430,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 13.500,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 13.500,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1960410	TIRA REAGENTE P/APARELHO ACTIVE (HOSPITALAR) - Marca: ROCHE	38220090	0 00	5102	UN	30000	0,45	13.500,00	0,00	13500,00	2430,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 26006633		QUANTIDADE: 30000	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/05/2019			DATA DE VALIDADE: 15/02/2021								

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6913657/Ped-Empenho:2019NE007739/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 4245,75		
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.		<b>1972</b>

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
**Nº 492272**  
SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
2619 1010 7798 3300 0156 5500 1000 4922 7211 7222 7665

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190063772088</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>31/10/2019 17:22:34</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>31/10/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>31/10/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>492272</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 16.542,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 16.542,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>31/10/2019</b>	VALOR <b>R\$ 16.542,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 16.542,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 2.977,56</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 16.542,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 16.542,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1913090	CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM 1657R CHG TAM 8,5CM X 11,5CM CX C/ - Marca: 3M	30051090	2 00	5102	UN	180	91,90	16.542,00	0,00	16542,00	2977,56	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 333WDN		QUANTIDADE: 180	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/01/2019		DATA DE VALIDADE: 31/01/2021									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6913766/Ped-Empenho:2019NE007918/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 5086,67		
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.		1973

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 06/11/2019 . VALOR TOTAL R\$: 3400,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1974  
Nº 492579  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 492579

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 1110 7798 3300 0156 5500 1000 4925 7911 7122 4400

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190064987306

DATA DE AUTORIZAÇÃO

06/11/2019 17:12:33

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

06/11/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

06/11/2019

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX

(81) 3441-5888

CEP

52.051-380

BAIRRO

CASA AMARELA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

**FATURA**

Nº FATURA

492579

VALOR ORIGINAL

R\$ 3.400,00

DESCONTO

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 3.400,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA

001

VENCIMENTO

06/11/2019

VALOR

R\$ 3.400,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 3.400,00	R\$ 612,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 3.400,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.400,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1934150	CURATIVO IV FIX ESTERIL P/CATETER PERIFERICO REF 3522B - Marca: 3M	30051090	0 00	5102	UN	2000	1,70	3.400,00	0,00	3400,00	612,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		151796	QUANTIDADE:		2000	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/04/2019	DATA DE VALIDADE:		30/04/2021				

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6917130/Ped-Empenho:2019NE007951/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 1045,50

RESERVADO AO FISCO



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 492974</b> SÉRIE 1      Página : 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO <b>2619 1110 7798 3300 0156 5500 1000 4929 7410 9524 1596</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190066510158</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>13/11/2019 09:52:50</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>13/11/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>13/11/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>492974</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 14.715,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 14.715,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>13/11/2019</b>	VALOR <b>R\$ 14.715,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 14.715,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 2.648,70</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 14.715,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 14.715,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1913090	CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM 1657R CHG TAM 8,5CM X 11,5CM CX C/ - Marca: 3M	30051090	2 00	5102	UN	150	98,10	14.715,00	0,00	14715,00	2648,70	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE:		333WDN	QUANTIDADE:	30	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/01/2019	DATA DE VALIDADE:		31/01/2021				
Nº LOTE:		334B56	QUANTIDADE:	100	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/04/2019	DATA DE VALIDADE:		01/04/2021				
Nº LOTE:		334CCL	QUANTIDADE:	20	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/04/2019	DATA DE VALIDADE:		30/04/2021				

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6920972/Ped-Empenho:2019NE008133/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 4524,86	RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 493037**  
 SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**2619 1110 7798 3300 0156 5500 1000 4930 3711 6510 0262**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190066637467</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>13/11/2019 16:51:07</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>13/11/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>13/11/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>493037</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 1.026,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 1.026,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>13/11/2019</b>	VALOR <b>R\$ 1.026,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 1.026,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 184,68</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 1.026,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 1.026,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1934150	CURATIVO IV FIX ESTERIL P/CATETER PERIFERICO REF 3522B - Marca: 3M	30051090	0 00	5102	UN	600	1,71	1.026,00	0,00	1026,00	184,68	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE:		151796	QUANTIDADE:		600	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/04/2019	DATA DE VALIDADE: 30/04/2021					

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**70 MEDICAL**  
 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda  
 Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE  
 CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1  
**Nº 493053**  
 SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**2619 1110 7798 3300 0156 5500 1000 4930 5311 7540 0203**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190066662187</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>13/11/2019 17:54:06</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>13/11/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>13/11/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>493053</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 13.230,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 13.230,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>13/11/2019</b>	VALOR <b>R\$ 13.230,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 13.230,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 2.381,40</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 13.230,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 13.230,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	284020	LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM MEDIO C/INMETRO - Marca: DESCARPACK	40151900	2 00	5102	UN	70000	0,189	13.230,00	0,00	13230,00	2381,40	0,00	18,00 0,00

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 14/11/2019 . VALOR TOTAL R\$: 22500,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1978  
Nº 493135  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**70 MEDICAL**  
Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda  
Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE  
CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 493135**  
SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**2619 1110 7798 3300 0156 5500 1000 4931 3511 6175 3963**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190066943222</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>14/11/2019 16:18:00</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>14/11/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>14/11/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>493135</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 22.500,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 22.500,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>14/11/2019</b>	VALOR <b>R\$ 22.500,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 22.500,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 4.050,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 22.500,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 22.500,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1960410	TIRA REAGENTE P/APARELHO ACTIVE (HOSPITALAR) - Marca: ROCHE	38220090	0 00	5102	UN	50000	0,45	22.500,00	0,00	22500,00	4050,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 26006633		QUANTIDADE: 28700	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/05/2019		DATA DE VALIDADE: 15/02/2021									
Nº LOTE: 26007831		QUANTIDADE: 21300	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/03/2019		DATA DE VALIDADE: 02/03/2021									

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6922338/Ped-Empenho:2019NE008209/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(87173-1.250) - Imposto IBPT Nacional: 7076,25	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos.  
Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.

1978

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 14/11/2019 . VALOR TOTAL R\$: 9750,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1979  
Nº 493136  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 493136

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 1110 7798 3300 0156 5500 1000 4931 3611 6184 9690

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190066943517

DATA DE AUTORIZAÇÃO

14/11/2019 16:18:56

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

14/11/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/11/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX

(81) 3441-5888

CEP

52.051-380

BAIRRO

CASA AMARELA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

FATURA

Nº FATURA

493136

VALOR ORIGINAL

R\$ 9.750,00

DESCONTO

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 9.750,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA

001

VENCIMENTO

14/11/2019

VALOR

R\$ 9.750,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 9.750,00	R\$ 1.755,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 9.750,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.750,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1402800	TUBO VAC DE PLAST P/HEMATOLOGIA C/EDTA-K3 T ROXA 02ML COD 454087 - Marca: VACUETTE	90183999	0 00	5102	UN	25000	0,39	9.750,00	0,00	9750,00	1755,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		C190933N	QUANTIDADE:	25000	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/12/2018	DATA DE VALIDADE:	17/12/2020							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



//Ped:6921491/Ped-Empenho:2019NE008170/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 2096,25

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 20/11/2019 . VALOR TOTAL R\$: 2240,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1980  
Nº 493410  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 493410</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 1110 7798 3300 0156 5500 1000 4934 1011 5513 1600</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190068046922</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>20/11/2019 15:51:38</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>20/11/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>20/11/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>493410</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 2.240,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 2.240,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>20/11/2019</b>	VALOR <b>R\$ 2.240,00</b>



<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 2.240,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 403,20</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 2.240,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 2.240,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	283840	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 01ML P/INSULINA U100 - Marca: SR	90183111	0 00	5102	UN	14000	0,16	2.240,00	0,00	2240,00	403,20	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE:		1410M4	QUANTIDADE:	2	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/04/2019	DATA DE VALIDADE:		30/04/2024				
Nº LOTE:		1585M4	QUANTIDADE:	601	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/04/2019	DATA DE VALIDADE:		30/04/2024				
Nº LOTE:		3490M4	QUANTIDADE:	4345	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/08/2019	DATA DE VALIDADE:		31/08/2024				
Nº LOTE:		4163M4	QUANTIDADE:	9052	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/10/2019	DATA DE VALIDADE:		31/10/2024				

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6925022/Ped-Empenho:P/2019NE008246/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 481,60	RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 494267</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 1210 7798 3300 0156 5500 1000 4942 6711 3453 1146</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190071328487</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>03/12/2019 13:45:41</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>03/12/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>03/12/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>494267</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 22.500,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 22.500,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>03/12/2019</b>	VALOR <b>R\$ 22.500,00</b>


<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 22.500,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 4.050,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 22.500,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 22.500,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1960410	TIRA REAGENTE P/APARELHO ACTIVE EMB C/ 50 (HOSPITALAR) - Marca: ROCHE	38220090	0 00	5102	UN	50000	0,45	22.500,00	0,00	22500,00	4050,00	0,00	18,00 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6932826/Ped-Empenho:P/EMP-2019NE008209/Vend:87173-VALERYA DE FATI/(87173-1.250) - Imposto IBPT Nacional: 7076,25		
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.		<b>1981</b>

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <p>Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161</p>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 494278</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO <b>2619 1210 7798 3300 0156 5500 1000 4942 7811 6122 9165</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190071380626</b>
	CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB. <b>03/12/2019</b>

DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>03/12/2019 16:13:26</b>	
DATA DE EMISSÃO <b>03/12/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>03/12/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>494278</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 14.700,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 14.700,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>03/12/2019</b>	VALOR <b>R\$ 14.700,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 14.700,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 2.646,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 14.700,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 14.700,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1333110	ALGODAO HIDROFILO 500G (NEVOA) {FD C/20} - Marca: NEVOA	30059090	0 00	5102	PC	1500	9,80	14.700,00	0,00	14700,00	2646,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 081903E		QUANTIDADE: 1500	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/08/2019		DATA DE VALIDADE: 31/08/2024									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6932825/Ped-Empenho:2019NE008830/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 4520,25		



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda**  
 Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE  
 CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1  
**Nº 494508**  
 SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**2619 1210 7798 3300 0156 5500 1000 4945 0811 1473 5868**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190072318888</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>06/12/2019 11:47:43</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>06/12/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>06/12/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>494508</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 22.500,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 22.500,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>06/12/2019</b>	VALOR <b>R\$ 22.500,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 22.500,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 4.050,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 22.500,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 22.500,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1960410	TIRA REAGENTE P/APARELHO ACTIVE (HOSPITALAR) - Marca: ROCHE	38220090	0 00	5102	UN	50000	0,45	22.500,00	0,00	22500,00	4050,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE:		26008131	QUANTIDADE:		50000	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/03/2019	DATA DE VALIDADE:		10/03/2021			

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 494831</b> SÉRIE 1      Página : 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO <b>2619 1210 7798 3300 0156 5500 1000 4948 3111 7142 4943</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190073630673</b>	
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.		DATA DE EMISSÃO <b>11/12/2019</b>		
DATA DE SAÍDA / ENTRADA <b>11/12/2019</b>				

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>		ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>494831</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 4.160,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 4.160,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>11/12/2019</b>	VALOR <b>R\$ 4.160,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 4.160,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 748,80</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 4.160,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 4.160,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	283840	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 01ML P/INSULINA U100 - Marca: SR	90183111	0 00	5102	UN	26000	0,16	4.160,00	0,00	4160,00	748,80	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE:		7898259490207	QUANTIDADE:		26000	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/11/2019	DATA DE VALIDADE:		30/11/2024			

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6938277//Ped-Empenho:S/2019NE008246/Vend:87173-VALERYA DE FATI //Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 894,40		<b>1984</b>
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.		

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 16/12/2019 . VALOR TOTAL R\$: 1350,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1985  
Nº 495093  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 495093

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 1210 7798 3300 0156 5500 1000 4950 9311 5334 8126

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190075217037

DATA DE AUTORIZAÇÃO

16/12/2019 15:33:56

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

16/12/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

16/12/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX

(81) 3441-5888

CEP

52.051-380

BAIRRO

CASA AMARELA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

FATURA

Nº FATURA

495093

VALOR ORIGINAL

R\$ 1.350,00

DESCONTO

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 1.350,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA

001

VENCIMENTO

16/12/2019

VALOR

R\$ 1.350,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 1.350,00	R\$ 243,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 1.350,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1993400	TIRA REAGENTE NA URINA URI-COLOR CHECK 10 P/10 AREAS C/100 REF 52 - Marca: WAMA	38220010	0 00	5102	EB	60	22,50	1.350,00	0,00	1350,00	243,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		006219	QUANTIDADE:	60	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/02/2019	DATA DE VALIDADE:	28/02/2021							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6941131/Ped-Empenho:2019NE009022/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 424,58

RESERVADO AO FISCO

1985

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 2619 1210 7798 3300 0156 5500 1000 4952 4111 5020 2338
	Nº 495241 SÉRIE 1      Página : 1 / 1		
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado		126190076331327	18/12/2019 15:02:09
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO	DATA SAÍDA / ENTRADA
10.779.833/0001-56	000503185	18/12/2019	18/12/2019

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL				
FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES				
CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO		
10.572.048/0003-90		ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .		
FONE / FAX	CEP	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
(81) 3441-5888	52.051-380	CASA AMARELA	RECIFE	PE

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO
495241	R\$ 33.750,00	R\$ 0,00	R\$ 33.750,00	Pagamento à vista

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	18/12/2019	R\$ 33.750,00

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 33.750,00	R\$ 6.075,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 33.750,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33.750,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO
					EMITENTE

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1960410	TIRA REAGENTE P/APARELHO ACTIVE EMB C/ 50 (HOSPITALAR) - Marca: ROCHE	38220090	0 00	5102	UN	75000	0,45	33.750,00	0,00	33750,00	6075,00	0,00	18,00 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6942150/Ped-Empenho:6942150 P/EMP2019NE008661/Vend:87173-VALERYA DE FATI - Imposto IBPT Nacional: 10614,38	RESERVADO AO FISCO

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos.  
Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 19/12/2019 . VALOR TOTAL R\$: 33750,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1987  
Nº 495329  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 495329

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 1210 7798 3300 0156 5500 1000 4953 2911 0000 2565

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190076773309

DATA DE AUTORIZAÇÃO

19/12/2019 10:00:11

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

19/12/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/12/2019

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX

(81) 3441-5888

CEP

52.051-380

BAIRRO

CASA AMARELA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

**FATURA**

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
495329 R\$ 33.750,00 R\$ 0,00 R\$ 33.750,00 Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 19/12/2019 R\$ 33.750,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 33.750,00	R\$ 6.075,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 33.750,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33.750,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1960410	TIRA REAGENTE P/APARELHO ACTIVE (HOSPITALAR) - Marca: ROCHE	38220090	0 00	5102	UN	75000	0,45	33.750,00	0,00	33750,00	6075,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		26008131	QUANTIDADE:	75000	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/03/2019	DATA DE VALIDADE:	10/03/2021							

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


//Ped:6943053/Ped-Empenho:S/2019NE008661/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 10614,38

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 24/12/2019 . VALOR TOTAL R\$: 6600,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1988  
Nº 495558  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 495558</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 1210 7798 3300 0156 5500 1000 4955 5810 8430 1250</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190079126056</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>24/12/2019 08:43:09</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.
	DATA DE EMISSÃO <b>24/12/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>24/12/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>495558</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 6.600,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 6.600,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>24/12/2019</b>	VALOR <b>R\$ 6.600,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 6.600,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 1.188,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 6.600,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 6.600,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO



<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1404720	TUBO VAC DE PLAST P/COAGULACAO C/CITRATO SODIO T AZUL CLARO 3,5ML - Marca: VACUETTE	90183999	0 00	5102	UN	12000	0,55	6.600,00	0,00	6600,00	1188,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: C190735H		QUANTIDADE: 12000	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/06/2019			DATA DE VALIDADE: 16/06/2020								

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6945752/Licitacao:2019NE009445/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 1419,00		

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 24/12/2019 . VALOR TOTAL R\$: 3320,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1989  
Nº 495583  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 495583</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 1210 7798 3300 0156 5500 1000 4955 8311 0164 6798</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190079170716</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>24/12/2019 10:16:54</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>24/12/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>24/12/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>495583</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 3.320,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 3.320,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>24/12/2019</b>	VALOR <b>R\$ 3.320,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 3.320,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 597,60</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 3.320,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 3.320,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1943850	FRALDA DESC INFANTIL TRELOSO BABY PLUS HIPER TAM P - Marca: TRELOSO	96190000	0 00	5102	UN	8000	0,415	3.320,00	0,00	3320,00	597,60	0,00	18,00 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6945954/Ped-Empenho:P/2019NE009500/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 1287,16	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 495588**  
 SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**2619 1210 7798 3300 0156 5500 1000 4955 8811 1432 1228**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190079210544</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>24/12/2019 11:43:29</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>24/12/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>24/12/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>495588</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 3.440,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 3.440,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>24/12/2019</b>	VALOR <b>R\$ 3.440,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 3.440,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 619,20</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 3.440,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 3.440,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO



<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1934150	CURATIVO IV FIX ESTERIL P/CATETER PERIFERICO CX C/100 ENVELOPES R - Marca: 3M	30051090	0 00	5102	UN	2000	1,72	3.440,00	0,00	3440,00	619,20	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE:		1912200354	QUANTIDADE:		2000	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/05/2019	DATA DE VALIDADE:		31/05/2021			



RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 28/12/2019 . VALOR TOTAL R\$: 15300,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1991  
Nº 495720  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 495720</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 1210 7798 3300 0156 5500 1000 4957 2010 9161 1246</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190080990710</b>

CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>28/12/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>28/12/2019</b>
-----------------------------------	--	--------------------------------	--------------------------------------	---

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>495720</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 15.300,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 15.300,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>28/12/2019</b>	VALOR <b>R\$ 15.300,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 15.300,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 2.754,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 15.300,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 15.300,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1333110	ALGODAO HIDROFILO 500G (NEVOA) {FD C/20} - Marca: NEVOA	30059090	0 00	5102	PC	1500	10,20	15.300,00	0,00	15300,00	2754,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 081903E		QUANTIDADE: 1500	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/08/2019		DATA DE VALIDADE: 31/08/2024									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6947360/Ped-Empenho:2019NE009607/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Empresa BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 4704,75		

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 495721</b> SÉRIE 1      Página : 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO <b>2619 1210 7798 3300 0156 5500 1000 4957 2110 9332 7550</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190080997709</b>	
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.		DATA DE EMISSÃO <b>28/12/2019</b>		
DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>28/12/2019 09:33:34</b>		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>28/12/2019</b>		

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>		
ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>				
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>495721</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 12.250,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 12.250,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>28/12/2019</b>	VALOR <b>R\$ 12.250,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 12.250,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 2.205,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 12.250,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 12.250,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	



<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1922390	FRALDA DESC ADULTO TAM GRANDE - Marca: MASTER CAR	96190000	0 00	5102	UN	10000	1,225	12.250,00	0,00	12250,00	2205,00	0,00	18,00 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6947478/Ped-Empenho:2019NE009612/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 4749,33		
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.		<b>1992</b>

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 28/12/2019 . VALOR TOTAL R\$: 420,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1993  
Nº 495745  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 495745</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 1210 7798 3300 0156 5500 1000 4957 4511 0212 1982</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190081016788</b>

CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>28/12/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>28/12/2019</b>
-----------------------------------	--	--------------------------------	--------------------------------------	---

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>495745</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 420,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 420,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>28/12/2019</b>	VALOR <b>R\$ 420,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 420,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 75,60</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 420,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 420,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	<b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	617230	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL N. 15 ACO CARBONO CX C/100 - Marca: WILTEX	90189029	2 00	5102	UN	1400	0,30	420,00	0,00	420,00	75,60	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 17429		QUANTIDADE: 1400	DATA DE FABRICAÇÃO: 28/11/2017		DATA DE VALIDADE: 28/11/2022									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6948057/Ped-Empenho:P/2019NE009600/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 146,62		

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 28/12/2019 . VALOR TOTAL R\$: 450,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1994  
Nº 495766  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 495766

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 1210 7798 3300 0156 5500 1000 4957 6611 1161 6417

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190081044174

DATA DE AUTORIZAÇÃO

28/12/2019 11:26:06

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

28/12/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

28/12/2019

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

10.572.048/0003-90

ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .

FONE / FAX

(81) 3441-5888

CEP

52.051-380

BAIRRO

CASA AMARELA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

**FATURA**

Nº FATURA

495766

VALOR ORIGINAL

R\$ 450,00

DESCONTO

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 450,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA

001

VENCIMENTO

28/12/2019

VALOR

R\$ 450,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 450,00	R\$ 81,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 450,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	617130	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL N. 11 ACO CARBONO CX C/100 - Marca: WILTEX	90189029	2 00	5102	UN	1500	0,30	450,00	0,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		17743	QUANTIDADE:		1500	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/04/2019	DATA DE VALIDADE:		28/04/2023				

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



//Ped:6945786/Ped-Empenho:2019NE009577/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Empresa BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 157,10

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 30/12/2019 . VALOR TOTAL R\$: 400,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1995  
Nº 495816  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 495816</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 1210 7798 3300 0156 5500 1000 4958 1611 5581 6865</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190081942887</b>

CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>30/12/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>30/12/2019</b>
-----------------------------------	--	--------------------------------	--------------------------------------	---

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>495816</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 400,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 400,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>30/12/2019</b>	VALOR <b>R\$ 400,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 400,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 72,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 400,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 400,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1981790	LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL NITRILICA S/PO AZUL TAM MEDIO	40151900	2 00	5102	UN	2000	0,20	400,00	0,00	400,00	72,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 3374440		QUANTIDADE: 2000	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/01/2019			DATA DE VALIDADE: 31/01/2024								

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6949104/Ped-Empenho:2019NE009623/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 86,00	RESERVADO AO FISCO
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.	1995

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 08/01/2020 . VALOR TOTAL R\$: 13280,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1996  
Nº 496171  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 496171</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2620 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4961 7111 2514 5443</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126200003299379</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>08/01/2020 12:52:14</b>	
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>08/01/2020</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>08/01/2020</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>496171</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 13.280,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 13.280,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>08/01/2020</b>	VALOR <b>R\$ 13.280,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 13.280,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 2.390,40</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 13.280,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 13.280,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO



<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1943850	FRALDA DESC INFANTIL TRELOSO BABY PLUS HIPER TAM P - Marca: TRELOSO	96190000	0 00	5102	UN	32000	0,415	13.280,00	0,00	13280,00	2390,40	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: J032019B		QUANTIDADE: 32000	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/10/2019		DATA DE VALIDADE: 12/10/2022									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6948638/Ped-Empenho:2019NE009500/Vend:87173-VALERYA DE FATI/(87173-1.250) - Imposto IBPT Nacional: 5148,66		
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.		1996

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 17/01/2020 . VALOR TOTAL R\$: 120,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1997  
Nº 496730  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 496730</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2620 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4967 3011 6030 8833</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126200008006705</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>17/01/2020 16:03:17</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>17/01/2020</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>17/01/2020</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>496730</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 120,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 120,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>17/01/2020</b>	VALOR <b>R\$ 120,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 120,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 21,60</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 120,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 120,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	<b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO



<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	617230	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL N. 15 ACO CARBONO CX C/100 - Marca: WILTEX	90189029	2 00	5102	UN	400	0,30	120,00	0,00	120,00	21,60	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 17429		QUANTIDADE: 400	DATA DE FABRICAÇÃO: 28/11/2017		DATA DE VALIDADE: 28/11/2022									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6959570/Ped-Empenho:S/2019NE009600/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 / (87173-1.250) / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 41,89		

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 23/01/2020 . VALOR TOTAL R\$: 180,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

NF-e 1998  
Nº 497059  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 497059</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2620 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4970 5911 7032 4852</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126200009456543</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>23/01/2020 17:03:32</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>23/01/2020</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>23/01/2020</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0003-90</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>ESTRADA DO ARRAIAL -2723, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3441-5888</b>	CEP <b>52.051-380</b>	BAIRRO <b>CASA AMARELA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>497059</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 180,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 180,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>23/01/2020</b>	VALOR <b>R\$ 180,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 180,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 32,40</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 180,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 180,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	617330	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL N. 23 ACO CARBONO CX C/100 - Marca: WILTEX	90189029	2 00	5102	UN	600	0,30	180,00	0,00	180,00	32,40	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 17429		QUANTIDADE: 600	DATA DE FABRICAÇÃO: 28/11/2018		DATA DE VALIDADE: 28/11/2022									



<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6953079/Ped-Empenho:P/2020NE000018/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Empresa BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 /(87173-1.250) / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 62,84		



RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 12/03/2019 . VALOR TOTAL R\$: 10350,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 1999  
Nº 477545  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 477545</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0310 7798 3300 0156 5500 1000 4775 4510 0477 5459</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190015009497</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>12/03/2019 18:10:15</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>12/03/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>12/03/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0015-97</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>RUA DOS PALMARES. S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>3117-4700</b>	CEP <b>50.100-060</b>	BAIRRO <b>SANTO AMARO</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>477545</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 10.350,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 10.350,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>12/03/2019</b>	VALOR <b>R\$ 10.350,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 9.900,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 1.782,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 10.350,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 10.350,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1960410	TIRA REAGENTE P/APARELHO ACTIVE (HOSPITALAR) - Marca: ROCHE	38220090	0 00	5102	UN	22500	0,44	9.900,00	0,00	9900,00	1782,00	0,00	18,00 0,00
2	622700	DISPOSITIVO P/INCONTINENCIA URINARIA N.5 - Marca: UROCONTROL	90189099	0 40	5102	UN	200	1,50	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3	622600	DISPOSITIVO P/INCONTINENCIA URINARIA N.4 - Marca: UROCONTROL	90189099	0 40	5102	UN	100	1,50	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6762818/Ped-Empenho:P/2019NE000294/Vend:71433-PRISCILA VIDAL /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(71433-2.000) /ISENTO ICMS CONF. ART. 14 ANEXO 01 DO RICMS DEC. 45490 DE 2000 - Imposto IBPT Nacional: 3210,30	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 14/03/2019 . VALOR TOTAL R\$: 7800,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2000  
Nº 477676  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 477676

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0310 7798 3300 0156 5500 1000 4776 7610 0477 6767

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190015512323

DATA DE AUTORIZAÇÃO

14/03/2019 12:22:22

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

14/03/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/03/2019

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0015-97

RUA DOS PALMARES. S/N, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
3117-4700 50.100-060 SANTO AMARO RECIFE PE

**FATURA**

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
477676 R\$ 7.800,00 R\$ 0,00 R\$ 7.800,00 Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 14/03/2019 R\$ 7.800,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 7.800,00	R\$ 1.404,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 7.800,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.800,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1276390	MASCARA DESCARTAVEL RET. TRIPLA C/PREGAS E TIRAS BRANCA - Marca: DESCARTEX	63079010	0 00	5102	UN	65000	0,12	7.800,00	0,00	7800,00	1404,00	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6753771/Ped:6764158/Ped-Empenho:2019NE000295/Vend:71433-PRISCILA VIDAL /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(71433-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 2398,50

RESERVADO AO FISCO

2000

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 10/04/2019 . VALOR TOTAL R\$: 9900,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2001  
Nº 479554  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 479554</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1		
	CHAVE DE ACESSO <b>2619 0410 7798 3300 0156 5500 1000 4795 5410 0479 5540</b>		
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190021473861</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>10/04/2019 12:29:14</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>10/04/2019</b>
			DATA SAÍDA / ENTRADA <b>10/04/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0015-97</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>RUA DOS PALMARES. S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>3117-4700</b>	CEP <b>50.100-060</b>	BAIRRO <b>SANTO AMARO</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>479554</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 9.900,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 9.900,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>10/04/2019</b>	VALOR <b>R\$ 9.900,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 9.900,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 1.782,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 9.900,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 9.900,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1960410	TIRA REAGENTE P/APARELHO ACTIVE (HOSPITALAR) - Marca: ROCHE	38220090	0 00	5102	UN	22500	0,44	9.900,00	0,00	9900,00	1782,00	0,00	18,00 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6783216/Ped-Empenho:S/2019NE000294/Vend:71433-PRISCILA VIDAL /CAIXA ECONOMICA AG; 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 3113,55		
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.		2001

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 23/04/2019 . VALOR TOTAL R\$: 11000,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2002  
Nº 480334  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 480334

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0410 7798 3300 0156 5500 1000 4803 3410 0480 3348

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190024068210

DATA DE AUTORIZAÇÃO

24/04/2019 08:17:44

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

23/04/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

23/04/2019

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0015-97

RUA DOS PALMARES. S/N, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
3117-4700 50.100-060 SANTO AMARO RECIFE PE

**FATURA**

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
480334 R\$ 11.000,00 R\$ 0,00 R\$ 11.000,00 Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 23/04/2019 R\$ 11.000,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 11.000,00	R\$ 1.980,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 11.000,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.000,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1960410	TIRA REAGENTE P/APARELHO ACTIVE (HOSPITALAR) - Marca: ROCHE	38220090	0 00	5102	UN	25000	0,44	11.000,00	0,00	11000,00	1980,00	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6791211/Ped-Empenho:2019NE000843/Vend:71433-PRISCILA VIDAL /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(71433-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 3459,50

RESERVADO AO FISCO

2002

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 10/05/2019 . VALOR TOTAL R\$: 3600,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2003  
Nº 481588  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 481588

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0510 7798 3300 0156 5500 1000 4815 8810 0481 5885

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190027354281

DATA DE AUTORIZAÇÃO

10/05/2019 16:28:37

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

10/05/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/05/2019

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0015-97

RUA DOS PALMARES. S/N, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
3117-4700 50.100-060 SANTO AMARO RECIFE PE

**FATURA**

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
481588 R\$ 3.600,00 R\$ 0,00 R\$ 3.600,00 Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 10/05/2019 R\$ 3.600,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 3.600,00	R\$ 648,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 3.600,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.600,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1276390	MASCARA DESCARTAVEL RET. TRIPLA C/PREGAS E TIRAS BRANCA - Marca: DESCARTEX	63079010	0 00	5102	UN	30000	0,12	3.600,00	0,00	3600,00	648,00	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
//Ped:6802805/Ped-Empenho:P/2019NE000956/Vend:71433-PRISCILA VIDAL /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(71433-1.000) - Imposto IBPT Nacional: 1107,00

RESERVADO AO FISCO

2003

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 14/06/2019 . VALOR TOTAL R\$: 56100,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2004  
Nº 483710  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 483710

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0610 7798 3300 0156 5500 1000 4837 1010 0483 7103

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190034338418

DATA DE AUTORIZAÇÃO

14/06/2019 10:50:42

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

14/06/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/06/2019

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0015-97

RUA DOS PALMARES. S/N, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
3117-4700 50.100-060 SANTO AMARO RECIFE PE

**FATURA**

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
483710 R\$ 56.100,00 R\$ 0,00 R\$ 56.100,00 Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 14/06/2019 R\$ 56.100,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 56.100,00	R\$ 10.098,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 56.100,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 56.100,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1918330	LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM MEDIO C/INMETRO (CX C/100) - Marca: NUGARD	40151900	2 00	5102	CX	3300	17,00	56.100,00	0,00	56100,00	10098,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		3373740	QUANTIDADE:	3300	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/10/2018	DATA DE VALIDADE:	31/10/2023							

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
//Ped:6825117/Ped-Empenho:P/2019NE001291/Vend:71433-PRISCILA VIDAL /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 /  
Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 12061,50

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 14/06/2019 . VALOR TOTAL R\$: 56100,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2005  
Nº 483711  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 483711

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0610 7798 3300 0156 5500 1000 4837 1110 0483 7119

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190034341887

DATA DE AUTORIZAÇÃO

14/06/2019 11:01:06

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

14/06/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/06/2019

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0015-97

RUA DOS PALMARES. S/N, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
3117-4700 50.100-060 SANTO AMARO RECIFE PE

**FATURA**

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
483711 R\$ 56.100,00 R\$ 0,00 R\$ 56.100,00 Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 14/06/2019 R\$ 56.100,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 56.100,00	R\$ 10.098,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 56.100,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 56.100,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1918330	LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM MEDIO C/INMETRO (CX C/100) - Marca: NUGARD	40151900	2 00	5102	CX	3300	17,00	56.100,00	0,00	56100,00	10098,00	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
//Ped:6816597/Ped:6825119/Ped-Empenho:S/2019001291/Vend:71433-PRISCILA VIDAL /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 / Obrigado,  
Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 12061,50

RESERVADO AO FISCO

2005

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 14/06/2019 . VALOR TOTAL R\$: 3600,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2006  
Nº 483717  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 483717

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0610 7798 3300 0156 5500 1000 4837 1710 0483 7171

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190034349727

DATA DE AUTORIZAÇÃO

14/06/2019 11:27:57

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

14/06/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/06/2019

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0015-97

RUA DOS PALMARES. S/N, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
3117-4700 50.100-060 SANTO AMARO RECIFE PE

**FATURA**

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
483717 R\$ 3.600,00 R\$ 0,00 R\$ 3.600,00 Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 14/06/2019 R\$ 3.600,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 3.600,00	R\$ 648,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 3.600,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.600,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1276390	MASCARA DESCARTAVEL RET. TRIPLA C/PREGAS E TIRAS BRANCA -	63079010	0 00	5102	UN	30000	0,12	3.600,00	0,00	3600,00	648,00	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6825114/Ped-Empenho:S/2019NE000958/Vend:71433-PRISCILA VIDAL /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 1107,00

RESERVADO AO FISCO



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 485146**  
SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0710 7798 3300 0156 5500 1000 4851 4610 0485 1460**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190039052103</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>09/07/2019 11:45:11</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>09/07/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>09/07/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0015-97</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>RUA DOS PALMARES. S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>3117-4700</b>	CEP <b>50.100-060</b>	BAIRRO <b>SANTO AMARO</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>485146</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 5.200,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 5.200,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>09/07/2019</b>	VALOR <b>R\$ 5.200,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 5.200,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 936,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 5.200,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 5.200,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1416300	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 10ML ENCAIXE - Marca: SR	90183119	0 00	5102	UN	20000	0,26	5.200,00	0,00	5200,00	936,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE:		806m4	QUANTIDADE:	6408	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/02/2019	DATA DE VALIDADE:	29/02/2024						
Nº LOTE:		820M4	QUANTIDADE:	4740	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/02/2019	DATA DE VALIDADE:	29/02/2024						
Nº LOTE:		966M4	QUANTIDADE:	8852	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/03/2019	DATA DE VALIDADE:	30/03/2024						

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6840536/Ped-Empenho:P-2019NE001548/Vend:71433-PRISCILA VIDAL /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 910,00		
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.		2007

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 25/07/2019 . VALOR TOTAL R\$: 2100,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2008  
Nº 486120  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 486120

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0710 7798 3300 0156 5500 1000 4861 2010 0486 1200

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190042472637

DATA DE AUTORIZAÇÃO

25/07/2019 16:37:03

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

25/07/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/07/2019

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0015-97

RUA DOS PALMARES. S/N, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
3117-4700 50.100-060 SANTO AMARO RECIFE PE

**FATURA**

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
486120 R\$ 2.100,00 R\$ 0,00 R\$ 2.100,00 Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 25/07/2019 R\$ 2.100,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 2.100,00	R\$ 378,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 2.100,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.100,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1276390	MASCARA DESCARTAVEL RET. TRIPLA C/PREGAS E TIRAS BRANCA - Marca: DESCARTEX	63079010	0 00	5102	UN	17500	0,12	2.100,00	0,00	2100,00	378,00	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
//Ped:6851203/Ped-Empenho:P/2019NE001581/Vend:71433-PRISCILA VIDAL /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 645,75

RESERVADO AO FISCO

2008

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 05/08/2019 . VALOR TOTAL R\$: 5200,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2009  
Nº 486747  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 486747

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0810 7798 3300 0156 5500 1000 4867 4710 0486 7470

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190044630728

DATA DE AUTORIZAÇÃO

05/08/2019 11:32:24

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

05/08/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

05/08/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0015-97

RUA DOS PALMARES. S/N, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
3117-4700 50.100-060 SANTO AMARO RECIFE PE

FATURA

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
486747 R\$ 5.200,00 R\$ 0,00 R\$ 5.200,00 Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 05/08/2019 R\$ 5.200,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 5.200,00	R\$ 936,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 5.200,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.200,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1416300	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 10ML ENCAIXE - Marca: SR	90183119	0 00	5102	UN	20000	0,26	5.200,00	0,00	5200,00	936,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		1912M4	QUANTIDADE:	20000	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/05/2019	DATA DE VALIDADE:	31/05/2024							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6857475/Ped-Empenho:P/2019NE001548/Vend:71433-PRISCILA VIDAL /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 -  
Imposto IBPT Nacional: 910,00

RESERVADO AO FISCO

2009

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos.  
Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 24/08/2019 . VALOR TOTAL R\$: 2100,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2010  
Nº 488026  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 488026

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0810 7798 3300 0156 5500 1000 4880 2610 0488 0264

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190048939893

DATA DE AUTORIZAÇÃO

24/08/2019 11:44:54

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

24/08/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

24/08/2019

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0015-97

RUA DOS PALMARES. S/N, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
3117-4700 50.100-060 SANTO AMARO RECIFE PE

**FATURA**

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
488026 R\$ 2.100,00 R\$ 0,00 R\$ 2.100,00 Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 24/08/2019 R\$ 2.100,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 2.100,00	R\$ 378,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 2.100,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.100,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1276390	MASCARA DESCARTAVEL RET. TRIPLA C/PREGAS E TIRAS CX C/100 BRANCA - Marca: DESCARTEX	63079010	0 00	5102	UN	17500	0,12	2.100,00	0,00	2100,00	378,00	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6870969/Ped-Empenho:2019NE001581/Vend:71433-PRISCILA VIDAL /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 645,75

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <p>Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161</p>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 488871</b> SÉRIE 1      Página : 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO <b>2619 0910 7798 3300 0156 5500 1000 4888 7111 5062 0533</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190051787934</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>06/09/2019 15:06:28</b>	
	CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>06/09/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>06/09/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0015-97</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>RUA DOS PALMARES. S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>3117-4700</b>	CEP <b>50.100-060</b>	BAIRRO <b>SANTO AMARO</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>488871</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 5.200,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 5.200,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>06/09/2019</b>	VALOR <b>R\$ 5.200,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 5.200,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 936,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 5.200,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 5.200,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1416300	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 10ML ENCAIXE - Marca: SR	90183119	0 00	5102	UN	20000	0,26	5.200,00	0,00	5200,00	936,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE:		1003M4	QUANTIDADE:	8356	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/03/2019	DATA DE VALIDADE:		31/03/2024				
Nº LOTE:		3045M4	QUANTIDADE:	11571	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/07/2019	DATA DE VALIDADE:		31/07/2024				
Nº LOTE:		806m4	QUANTIDADE:	52	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/02/2019	DATA DE VALIDADE:		29/02/2024				
Nº LOTE:		820M4	QUANTIDADE:	15	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/02/2019	DATA DE VALIDADE:		29/02/2024				
Nº LOTE:		823M4	QUANTIDADE:	2	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/02/2019	DATA DE VALIDADE:		29/02/2024				
Nº LOTE:		966M4	QUANTIDADE:	4	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/03/2019	DATA DE VALIDADE:		30/03/2024				

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6878290/Ped-Empenho:S/2019NE001548/Vend:71433-PRISCILA VIDAL /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 910,00	RESERVADO AO FISCO

2011

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos.  
Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 26/09/2019 . VALOR TOTAL R\$: 4900,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2012  
Nº 490139  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

### DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 490139

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 0910 7798 3300 0156 5500 1000 4901 3911 7192 1569

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190056016800

DATA DE AUTORIZAÇÃO

26/09/2019 17:19:27

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

26/09/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

26/09/2019

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0015-97

RUA DOS PALMARES. S/N, .

FONE / FAX

3117-4700

CEP

50.100-060

BAIRRO

SANTO AMARO

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

#### FATURA

Nº FATURA

490139

VALOR ORIGINAL

R\$ 4.900,00

DESCONTO

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 4.900,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à vista

#### DUPLICATAS

Nº DUPLICATA

001

VENCIMENTO

26/09/2019

VALOR

R\$ 4.900,00

#### TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 4.900,00	R\$ 882,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 4.900,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.900,00	

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1416290	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 05ML ENCAIXE - Marca: SR	90183119	0 00	5102	UN	35000	0,14	4.900,00	0,00	4900,00	882,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		2215M4	QUANTIDADE:	2168	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/05/2019	DATA DE VALIDADE:	31/05/2024							
Nº LOTE:		2997M4	QUANTIDADE:	32832	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/07/2019	DATA DE VALIDADE:	31/07/2024							

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6892113/Ped-Empenho:P-2019NE001961/Vend:71433-PRISCILA VIDAL /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG:  
1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 857,50

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 10/10/2019 . VALOR TOTAL R\$: 112200,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2013  
Nº 490947  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 490947

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 1010 7798 3300 0156 5500 1000 4909 4711 6395 3193

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190059089563

DATA DE AUTORIZAÇÃO

10/10/2019 16:40:25

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

10/10/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/10/2019

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0015-97

RUA DOS PALMARES. S/N, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
3117-4700 50.100-060 SANTO AMARO RECIFE PE

**FATURA**

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
490947 R\$ 112.200,00 R\$ 0,00 R\$ 112.200,00 Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 10/10/2019 R\$ 112.200,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 112.200,00	R\$ 20.196,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 112.200,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 112.200,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1918330	LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM MEDIO C/INMETRO (CX C/100)	40151900	2 00	5102	CX	6600	17,00	112.200,00	0,00	112200,00	20196,00	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped-Empenho:2019NE002046/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 Resp.Transporte: Empresa BCO: 104  
AG: 1584 CC: 000886-2 / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 24123,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 14/10/2019 . VALOR TOTAL R\$: 112200,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2014  
Nº 491075  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 491075

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 1010 7798 3300 0156 5500 1000 4910 7511 1053 3181

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190059591907

DATA DE AUTORIZAÇÃO

14/10/2019 11:05:43

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

14/10/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/10/2019

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0015-97

RUA DOS PALMARES. S/N, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
3117-4700 50.100-060 SANTO AMARO RECIFE PE

**FATURA**

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
491075 R\$ 112.200,00 R\$ 0,00 R\$ 112.200,00 Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 14/10/2019 R\$ 112.200,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 112.200,00	R\$ 20.196,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 112.200,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 112.200,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1918330	LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM MEDIO C/INMETRO (CX C/100) - Marca: .	40151900	2 00	5102	CX	6600	17,00	112.200,00	0,00	112200,00	20196,00	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6898100/Ped-Empenho:2019NE002046/Vend:87173-VALERYA DE FATI / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 24123,00

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 24/10/2019 . VALOR TOTAL R\$: 4900,00. DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2015  
Nº 491738  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 491738</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2619 1010 7798 3300 0156 5500 1000 4917 3811 1353 2458</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190061878581</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>24/10/2019 11:35:40</b>	
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>24/10/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>24/10/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0015-97</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>RUA DOS PALMARES. S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>3117-4700</b>	CEP <b>50.100-060</b>	BAIRRO <b>SANTO AMARO</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>491738</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 4.900,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 4.900,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>24/10/2019</b>	VALOR <b>R\$ 4.900,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 4.900,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 882,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 4.900,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 4.900,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1416290	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 05ML ENCAIXE - Marca: SR	90183119	0 00	5102	UN	35000	0,14	4.900,00	0,00	4900,00	882,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 2959M4		QUANTIDADE: 6000	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/07/2019			DATA DE VALIDADE: 31/07/2024								
Nº LOTE: 2997M4		QUANTIDADE: 11115	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/07/2019			DATA DE VALIDADE: 31/07/2024								
Nº LOTE: 3328M4		QUANTIDADE: 17885	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/08/2019			DATA DE VALIDADE: 31/08/2024								

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6908794/Ped-Empenho:S/2019NE001961/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente - Imposto IBPT Nacional: 857,50		
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.		2015

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 25/10/2019 . VALOR TOTAL R\$: 3500,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2016  
Nº 491870  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 491870

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 1010 7798 3300 0156 5500 1000 4918 7011 5215 2655

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190062405315

DATA DE AUTORIZAÇÃO

25/10/2019 15:22:02

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

25/10/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/10/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0015-97

RUA DOS PALMARES. S/N, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF

3117-4700

50.100-060

SANTO AMARO

RECIFE

PE

FATURA

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO

491870

R\$ 3.500,00

R\$ 0,00

R\$ 3.500,00

Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR

001

25/10/2019

R\$ 3.500,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO IPI VALOR DO FRETE VALOR DO DESCONTO VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

R\$ 3.500,00

R\$ 630,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

R\$ 3.500,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO VALOR DO ICMS SUBSTITUTO VALOR DO SEGURO VALOR DESPESAS VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 3.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF FRETE POR CONTA DO EMITENTE

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA PESO BRUTO PESO LÍQUIDO NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº CÓDIGO DO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO NCM CST CFOP UNID QUANTIDADE VALOR UNITÁRIO VALOR TOTAL VALOR DESCONTO BASE CALC. ICMS ICMS IPI ALÍQUOTAS

1 1416290 SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 05ML ENCAIXE - Marca: SR 90183119 0 00 5102 UN 25000 0,14 3.500,00 0,00 3500,00 630,00 0,00 18,00 0,00

Nº LOTE: 3210M4 QUANTIDADE: 22520 DATA DE FABRICAÇÃO: 01/08/2019 DATA DE VALIDADE: 31/08/2024

Nº LOTE: 3328M4 QUANTIDADE: 2480 DATA DE FABRICAÇÃO: 01/08/2019 DATA DE VALIDADE: 31/08/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6909851/Ped-Empenho:2019NE001936/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 612,50

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <p>Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p><b>Nº 492633</b></p> <p>SÉRIE 1      Página : 1 / 1</p>		 <p>CHAVE DE ACESSO <b>2619 1110 7798 3300 0156 5500 1000 4926 3311 2411 4560</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b></p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190065195408</b></p>	<p>DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>07/11/2019 12:41:22</b></p>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>07/11/2019</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>07/11/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0015-97</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>RUA DOS PALMARES. S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>3117-4700</b>	CEP <b>50.100-060</b>	BAIRRO <b>SANTO AMARO</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>492633</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 15.600,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 15.600,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>07/11/2019</b>	VALOR <b>R\$ 15.600,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 15.600,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 2.808,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 15.600,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 15.600,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1416300	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 10ML ENCAIXE - Marca: SR	90183119	0 00	5102	UN	60000	0,26	15.600,00	0,00	15600,00	2808,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE:		3141M4	QUANTIDADE:	56	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/08/2019	DATA DE VALIDADE:		31/08/2024				
Nº LOTE:		3181M4	QUANTIDADE:	103	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/08/2019	DATA DE VALIDADE:		31/08/2024				
Nº LOTE:		3646M4	QUANTIDADE:	59841	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/09/2019	DATA DE VALIDADE:		30/09/2024				

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6915774/Ped-Empenho:2019NE002225/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 2730,00</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p style="text-align: right;">2017</p>

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 12/11/2019 . VALOR TOTAL R\$: 8850,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2018  
Nº 492888  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 492888

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 1110 7798 3300 0156 5500 1000 4928 8811 0212 7102

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190066191692

DATA DE AUTORIZAÇÃO

12/11/2019 10:21:38

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

12/11/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

12/11/2019

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0015-97

RUA DOS PALMARES. S/N, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
3117-4700 50.100-060 SANTO AMARO RECIFE PE

**FATURA**

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
492888 R\$ 8.850,00 R\$ 0,00 R\$ 8.850,00 Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 12/11/2019 R\$ 8.850,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 8.850,00	R\$ 1.593,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 8.850,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.850,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1424530	INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPOR COMPLY REF 1243-A - Marca: 3M	38220090	0 00	5102	UN	15000	0,59	8.850,00	0,00	8850,00	1593,00	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6920250/Ped-Empenho:2019NE002145/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 2783,32

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 14/11/2019 . VALOR TOTAL R\$: 39000,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2019  
Nº 493083  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 493083

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2619 1110 7798 3300 0156 5500 1000 4930 8311 0374 7974

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126190066844042

DATA DE AUTORIZAÇÃO

14/11/2019 10:37:55

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

14/11/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/11/2019

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0015-97

RUA DOS PALMARES. S/N, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
3117-4700 50.100-060 SANTO AMARO RECIFE PE

**FATURA**

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
493083 R\$ 39.000,00 R\$ 0,00 R\$ 39.000,00 Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 14/11/2019 R\$ 39.000,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 39.000,00	R\$ 7.020,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 39.000,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39.000,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1960410	TIRA REAGENTE P/APARELHO ACTIVE (HOSPITALAR) - Marca: ROCHE	38220090	0 00	5102	UN	100000	0,39	39.000,00	0,00	39000,00	7020,00	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6921817/Ped-Empenho:2019NE002479/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 12265,50

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**70 MEDICAL**  
Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda  
Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE  
CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 494605**  
SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**2619 1210 7798 3300 0156 5500 1000 4946 0511 1430 0725**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190072592524</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>07/12/2019 11:43:08</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>07/12/2019</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>07/12/2019</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0015-97</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>RUA DOS PALMARES. S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>3117-4700</b>	CEP <b>50.100-060</b>	BAIRRO <b>SANTO AMARO</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>494605</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 7.200,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 7.200,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>07/12/2019</b>	VALOR <b>R\$ 7.200,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 7.200,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 1.296,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 7.200,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 7.200,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1404790	TUBO VAC DE PLAST P/SOROLOGIA S/ANTICOAG C/GEL SEP T VERMELHA 3,5 - Marca: VACUETTE	90183999	0 00	5102	UN	12000	0,60	7.200,00	0,00	7200,00	1296,00	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: C190833R		QUANTIDADE: 2000	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/10/2018		DATA DE VALIDADE: 16/10/2020									
Nº LOTE: C190837D		QUANTIDADE: 95	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/10/2019		DATA DE VALIDADE: 21/10/2020									
Nº LOTE: C190837E		QUANTIDADE: 18	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/10/2019		DATA DE VALIDADE: 21/10/2020									
Nº LOTE: C1909339		QUANTIDADE: 9887	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/11/2019		DATA DE VALIDADE: 16/11/2020									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6935945/Ped-Empenho:S/2019NE002227/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 1548,00		2020

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 24/12/2019 . VALOR TOTAL R\$: 720,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2021  
Nº 495595  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 495595</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1		
	CHAVE DE ACESSO <b>2619 1210 7798 3300 0156 5500 1000 4955 9511 4224 8623</b>		
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190079267966</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>24/12/2019 14:22:57</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>24/12/2019</b>
			DATA SAÍDA / ENTRADA <b>24/12/2019</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0015-97</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>RUA DOS PALMARES. S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>3117-4700</b>	CEP <b>50.100-060</b>	BAIRRO <b>SANTO AMARO</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>495595</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 720,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 720,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>24/12/2019</b>	VALOR <b>R\$ 720,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 720,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 129,60</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 720,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 720,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	497190	GORRO CIRURGICO DESCARTAVEL C/TIRAS 30G BRANCA PCT C/100 CX C/250 - Marca: DESCARTEX	65069900	0 00	5102	PCT	36	20,00	720,00	0,00	720,00	129,60	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 111903		QUANTIDADE: 36	DATA DE FABRICAÇÃO: 05/12/2019			DATA DE VALIDADE: 05/12/2024								

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:6946233/Ped-Empenho:2019NE2808/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG 1584 C/C 000886 Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 226,44	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 05/03/2020 . VALOR TOTAL R\$: 10170,00. DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2022  
Nº 499578  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

### DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 499578

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2620 0310 7798 3300 0156 5500 1000 4995 7811 7444 3235

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200019670388

DATA DE AUTORIZAÇÃO

05/03/2020 17:44:50

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

05/03/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA

05/03/2020

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0015-97

RUA DOS PALMARES. S/N, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
3117-4700 50.100-060 SANTO AMARO RECIFE PE

#### FATURA

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
499578 R\$ 10.170,00 R\$ 0,00 R\$ 10.170,00 Pagamento à vista

#### DUPLICATAS

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 05/03/2020 R\$ 10.170,00

#### TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 10.170,00	R\$ 1.830,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 10.170,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.170,00	

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1984680	EQUIPO P/ALIMENTACAO ENTERAL C/PINCA ROLETE C. FLEX CX C/400 PCT - Marca: DESCARPACK	90189099	2 00	5102	UN	500	1,20	600,00	0,00	600,00	108,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		SENAAA0017	QUANTIDADE:	500	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/05/2019	DATA DE VALIDADE:	30/04/2024							
2	985770	GAZE EM COMPRESSAS ESTERIL 7,5 X 7,5CM 11 FIOS PCT C/10 REF G03 - Marca: AMERICA	30059090	0 00	5102	PC	30000	0,319	9.570,00	0,00	9570,00	1722,60	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		171-1	QUANTIDADE:	30000	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/02/2020	DATA DE VALIDADE:	10/02/2025							

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
//Ped:6988826/Ped-Empenho:P/2020NE000469/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal  
AG: 1584 CC: 000886-2 / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 3071,78

RESERVADO AO FISCO

2022



RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 25/03/2020 . VALOR TOTAL R\$: 4000,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2023  
Nº 500876  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 500876

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2620 0310 7798 3300 0156 5500 1000 5008 7611 0022 4425

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200024149695

DATA DE AUTORIZAÇÃO

25/03/2020 10:02:34

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

25/03/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/03/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0015-97

RUA DOS PALMARES. S/N, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF

3117-4700

50.100-060

SANTO AMARO

RECIFE

PE

FATURA

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
500876 R\$ 4.000,00 R\$ 0,00 R\$ 4.000,00 Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 25/03/2020 R\$ 4.000,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 4.000,00	R\$ 720,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 4.000,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	607620	TUBO VAC DE PLAST P/HEMATOLOGIA C/EDTA-K3 T ROXA 03ML COD 454217 - Marca: VACUETTE	90183999	0 00	5102	UN	10000	0,40	4.000,00	0,00	4000,00	720,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		C190735C	QUANTIDADE:	42	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/10/2019	DATA DE VALIDADE:	16/10/2020							
Nº LOTE:		C1911348	QUANTIDADE:	9958	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/02/2020	DATA DE VALIDADE:	16/02/2021							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:7003649/Ped-Empenho:P-2020NE00675/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 001-Banco do Brasil AG: 3433 CC: 2532--1 / (87173-1.250) - Imposto IBPT Nacional: 860,00

RESERVADO AO FISCO

2023

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 27/03/2020 . VALOR TOTAL R\$: 14600,00. DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2024  
Nº 501051  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 501051

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2620 0310 7798 3300 0156 5500 1000 5010 5111 3201 1836

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200024574268

DATA DE AUTORIZAÇÃO

27/03/2020 13:20:25

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

27/03/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA

27/03/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0015-97

RUA DOS PALMARES. S/N, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
3117-4700 50.100-060 SANTO AMARO RECIFE PE

FATURA

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
501051 R\$ 14.600,00 R\$ 0,00 R\$ 14.600,00 Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 27/03/2020 R\$ 14.600,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 14.600,00	R\$ 2.628,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 14.600,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.600,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1416290	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 05ML ENCAIXE - REF. 05001 - Marca: SR	90183119	0 00	5102	UN	30000	0,14	4.200,00	0,00	4200,00	756,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		86N4	QUANTIDADE:	30000	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/01/2020	DATA DE VALIDADE:	31/01/2025							
2	1416300	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 10ML ENCAIXE BICO LATERAL CX C/25 - Marca: SR	90183119	0 00	5102	UN	40000	0,26	10.400,00	0,00	10400,00	1872,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		252N4	QUANTIDADE:	2283	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/01/2020	DATA DE VALIDADE:	31/01/2025							
Nº LOTE:		309N4	QUANTIDADE:	37717	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/01/2020	DATA DE VALIDADE:	31/01/2025							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:7004781/Ped-Empenho:2020NE000366/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 ((87173-1.250) - Imposto IBPT Nacional: 2555,00

RESERVADO AO FISCO

2024

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 31/03/2020 . VALOR TOTAL R\$: 1320,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2025  
Nº 501179  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 501179

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2620 0310 7798 3300 0156 5500 1000 5011 7911 0221 7700

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200025058019

DATA DE AUTORIZAÇÃO

31/03/2020 10:22:30

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

31/03/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA

31/03/2020

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0015-97

RUA DOS PALMARES. S/N, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF

3117-4700

50.100-060

SANTO AMARO

RECIFE

PE

**FATURA**

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
501179 R\$ 1.320,00 R\$ 0,00 R\$ 1.320,00 Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 31/03/2020 R\$ 1.320,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 1.320,00	R\$ 237,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 1.320,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.320,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	608110	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 10ML ROSCA LUER LOCK - Marca: SR	90183119	0 00	5102	UN	6000	0,22	1.320,00	0,00	1320,00	237,60	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		975N4	QUANTIDADE:		6000	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/03/2020	DATA DE VALIDADE:		31/03/2025				

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:7005994/Ped-Empenho:2020NE000556/Vend:87173-VALERIA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 /(87173-1.250) - Imposto IBPT Nacional: 231,00

RESERVADO AO FISCO

2025

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 31/03/2020 . VALOR TOTAL R\$: 4800,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2026  
Nº 501195  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 501195

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2620 0310 7798 3300 0156 5500 1000 5011 9511 2273 4240

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200025088781

DATA DE AUTORIZAÇÃO

31/03/2020 12:27:41

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

31/03/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA

31/03/2020

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0015-97

RUA DOS PALMARES. S/N, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
3117-4700 50.100-060 SANTO AMARO RECIFE PE

**FATURA**

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
501195 R\$ 4.800,00 R\$ 0,00 R\$ 4.800,00 Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 31/03/2020 R\$ 4.800,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 4.800,00	R\$ 864,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 4.800,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.800,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1402800	TUBO VAC DE PLAST P/HEMATOLOGIA C/EDTA-K3 T ROXA 02ML COD 454087 - Marca: VACUETTE	90183999	0 00	5102	UN	12000	0,40	4.800,00	0,00	4800,00	864,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		C19103FW	QUANTIDADE:	10740	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/01/2019	DATA DE VALIDADE:	26/01/2021							
Nº LOTE:		C191234Q	QUANTIDADE:	1260	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/03/2019	DATA DE VALIDADE:	18/03/2021							

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:7006171//Ped-Empenho:P/2020NE000675/Vend:87173-VALERYA DE FATI //Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal  
AG: 1584 CC: 000886-2/(87173-1.250) - Imposto IBPT Nacional: 1032,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 01/04/2020 . VALOR TOTAL R\$: 960,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2027  
Nº 501279  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 501279

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2620 0410 7798 3300 0156 5500 1000 5012 7911 5452 8128

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200025413697

DATA DE AUTORIZAÇÃO

01/04/2020 15:45:35

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

01/04/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA

01/04/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0015-97

RUA DOS PALMARES. S/N, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
3117-4700 50.100-060 SANTO AMARO RECIFE PE

FATURA

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
501279 R\$ 960,00 R\$ 0,00 R\$ 960,00 Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 01/04/2020 R\$ 960,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 960,00	R\$ 172,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 960,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 960,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1968490	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 05ML LUER LOCK - Marca: SR	90183119	0 00	5102	UN	6000	0,16	960,00	0,00	960,00	172,80	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		4740M4	QUANTIDADE:	784	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/11/2019	DATA DE VALIDADE:	30/11/2024							
Nº LOTE:		901N4	QUANTIDADE:	5216	DATA DE FABRICAÇÃO:	29/02/2020	DATA DE VALIDADE:	28/02/2025							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:6992101/Ped-Empenho:EMP-2020NE00357/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal  
AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 168,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 07/04/2020 . VALOR TOTAL R\$: 8850,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2028  
Nº 501535  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 501535</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1		
	CHAVE DE ACESSO <b>2620 0410 7798 3300 0156 5500 1000 5015 3511 1063 8132</b>		
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126200026358089</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>07/04/2020 11:06:50</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>07/04/2020</b>
			DATA SAÍDA / ENTRADA <b>07/04/2020</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0015-97</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>RUA DOS PALMARES. S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>3117-4700</b>	CEP <b>50.100-060</b>	BAIRRO <b>SANTO AMARO</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>501535</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 8.850,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 8.850,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>07/04/2020</b>	VALOR <b>R\$ 8.850,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 8.850,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 1.593,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 8.850,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 8.850,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	<b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1424530	INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPOR COMPLY PCT C/500 REF 1243-A - Marca: 3M	38220090	0 00	5102	UN	15000	0,59	8.850,00	0,00	8850,00	1593,00	0,00	18,00 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:7009085/Ped-Empenho:2020NE000351/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 2783,32		

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 09/04/2020 . VALOR TOTAL R\$: 8775,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2029  
Nº 501671  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 501671

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2620 0410 7798 3300 0156 5500 1000 5016 7111 0141 0576

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200026837181

DATA DE AUTORIZAÇÃO

09/04/2020 10:14:22

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

09/04/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/04/2020

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0015-97

RUA DOS PALMARES. S/N, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
3117-4700 50.100-060 SANTO AMARO RECIFE PE

**FATURA**

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
501671 R\$ 8.775,00 R\$ 0,00 R\$ 8.775,00 Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 09/04/2020 R\$ 8.775,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 8.775,00	R\$ 1.579,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 8.775,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.775,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1960410	TIRA REAGENTE P/APARELHO ACTIVE EMB C/ 50 (HOSPITALAR) - Marca: ROCHE	38220090	0 00	5102	UN	22500	0,39	8.775,00	0,00	8775,00	1579,50	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:7010315/Ped-Empenho:P/2020NE00737/Vend:87173-VALERYA DE FATI - Imposto IBPT Nacional: 2759,74

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 07/05/2020 . VALOR TOTAL R\$: 2800,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2030  
Nº 503172  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 503172

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2620 0510 7798 3300 0156 5500 1000 5031 7210 8401 6308

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200032059298

DATA DE AUTORIZAÇÃO

07/05/2020 08:40:26

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

07/05/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/05/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0015-97

RUA DOS PALMARES. S/N, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
3117-4700 50.100-060 SANTO AMARO RECIFE PE

FATURA

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
503172 R\$ 2.800,00 R\$ 0,00 R\$ 2.800,00 Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 07/05/2020 R\$ 2.800,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 2.800,00	R\$ 504,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 2.800,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1416280	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 03ML ENCAIXE - REF. 03000 - Marca: SR	90183119	0 00	5102	UN	20000	0,14	2.800,00	0,00	2800,00	504,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		5254M4	QUANTIDADE:	20000	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/12/2019	DATA DE VALIDADE:	31/12/2024							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:7023878/Ped-Empenho:2020NE000937/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 / (87173-0.500) - Imposto IBPT Nacional: 490,00

RESERVADO AO FISCO

2030



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b>		 CHAVE DE ACESSO <b>2620 0510 7798 3300 0156 5500 1000 5036 6610 8582 2758</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	0 - ENTRADA	1	
	<b>Nº 503666</b>		
	SÉRIE 1	Página : 1 / 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126200034028474</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>15/05/2020 08:58:30</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>15/05/2020</b>
			DATA SAÍDA / ENTRADA <b>15/05/2020</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0015-97</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>RUA DOS PALMARES. S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>3117-4700</b>	CEP <b>50.100-060</b>	BAIRRO <b>SANTO AMARO</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>503666</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 4.350,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 4.350,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>15/05/2020</b>	VALOR <b>R\$ 4.350,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 4.350,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 783,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b>  <b>R\$ 4.350,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 4.350,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	



<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1404790	TUBO VAC DE PLAST P/SOROLOGIA S/ANTICOAG C/GEL SEP T VERMELHA 3,5 - Marca: VACUETTE	90183999	0 00	5102	UN	7500	0,58	4.350,00	0,00	4350,00	783,00	0,00	18,00 0,00
	Nº LOTE:	C1909339	QUANTIDADE:	2543	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/11/2019	DATA DE VALIDADE:	16/11/2020						
	Nº LOTE:	C190933C	QUANTIDADE:	1962	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/11/2019	DATA DE VALIDADE:	16/11/2020						
	Nº LOTE:	C190933D	QUANTIDADE:	1805	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/11/2018	DATA DE VALIDADE:	16/11/2020						
	Nº LOTE:	C2002339	QUANTIDADE:	1190	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/04/2019	DATA DE VALIDADE:	18/04/2021						

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:7029062/Ped-Empenho:S/2020NE000752/Vend:87173-VALERIA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 /(87173-1.250) - Imposto IBPT Nacional: 935,25	RESERVADO AO FISCO
2031	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 15/05/2020 . VALOR TOTAL R\$: 9570,00. DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2032  
Nº 503743  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 503743</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2620 0510 7798 3300 0156 5500 1000 5037 4311 5182 8640</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126200034134307</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>15/05/2020 15:18:38</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.
	DATA DE EMISSÃO <b>15/05/2020</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>15/05/2020</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0015-97</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>RUA DOS PALMARES. S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>3117-4700</b>	CEP <b>50.100-060</b>	BAIRRO <b>SANTO AMARO</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>503743</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 9.570,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 9.570,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>15/05/2020</b>	VALOR <b>R\$ 9.570,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 9.570,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 1.722,60</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 9.570,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 9.570,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	985770	GAZE EM COMPRESSAS ESTERIL 7,5 X 7,5CM 11 FIOS PCT C/10 REF G03 - Marca: AMERICA	30059090	0 00	5102	PC	30000	0,319	9.570,00	0,00	9570,00	1722,60	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 009-1		QUANTIDADE: 16264	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/01/2019		DATA DE VALIDADE: 31/01/2024									
Nº LOTE: 011-1		QUANTIDADE: 4800	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/04/2020		DATA DE VALIDADE: 22/04/2025									
Nº LOTE: 012-1		QUANTIDADE: 8936	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/04/2020		DATA DE VALIDADE: 23/04/2025									

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:7029449/Ped-Empenho:S/2020NE000469/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 /(87173-0.500) - Imposto IBPT Nacional: 2942,78	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 26/05/2020 . VALOR TOTAL R\$: 8775,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2033  
Nº 504275  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 504275

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2620 0510 7798 3300 0156 5500 1000 5042 7511 2180 4248

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200036370465

DATA DE AUTORIZAÇÃO

26/05/2020 12:18:11

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

26/05/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA

26/05/2020

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0015-97

RUA DOS PALMARES. S/N, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF

3117-4700

50.100-060

SANTO AMARO

RECIFE

PE

**FATURA**

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
504275 R\$ 8.775,00 R\$ 0,00 R\$ 8.775,00 Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 26/05/2020 R\$ 8.775,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 8.775,00	R\$ 1.579,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 8.775,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.775,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1960410	TIRA REAGENTE P/APARELHO ACTIVE (HOSPITALAR) - Marca: ROCHE	38220090	0 00	5102	UN	22500	0,39	8.775,00	0,00	8775,00	1579,50	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:7033883/Ped-Empenho:S/2020NE000737/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(87173-1.250) - Imposto  
IBPT Nacional: 2759,74

RESERVADO AO FISCO



2033

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos.  
Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 04/07/2020 . VALOR TOTAL R\$: 1.475,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2034  
Nº 506616  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 506616</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2620 0710 7798 3300 0156 5500 1000 5066 1611 0274 1780</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126200046510096</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>04/07/2020 10:27:52</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.
	DATA DE EMISSÃO <b>04/07/2020</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>04/07/2020</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0015-97</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>RUA DOS PALMARES. S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>3117-4700</b>	CEP <b>50.100-060</b>	BAIRRO <b>SANTO AMARO</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>506616</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 1.475,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 1.475,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>04/07/2020</b>	VALOR <b>R\$ 1.475,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 1.475,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 265,50</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 1.475,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 1.475,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	<b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1424530	INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPOR COMPLY REF 1243-A - Marca: 3M	38220090	0 00	5102	PCT	2500	0,59	1.475,00	0,00	1475,00	265,50	0,00	18,00 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:7055565/Ped-Empenho:S/2020NE001241/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(87173-1.250) - Imposto IBPT Nacional: 463,89	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 26/08/2020 . VALOR TOTAL R\$: 2280,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2035  
Nº 510073  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 510073</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1		
	CHAVE DE ACESSO <b>2620 0810 7798 3300 0156 5500 1000 5100 7311 7153 4903</b>		
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126200061386681</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>26/08/2020 17:15:42</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>26/08/2020</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>26/08/2020</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0015-97</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>RUA DOS PALMARES. S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>3117-4700</b>	CEP <b>50.100-060</b>	BAIRRO <b>SANTO AMARO</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>510073</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 2.280,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 2.280,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>26/08/2020</b>	VALOR <b>R\$ 2.280,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 2.280,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 410,40</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 2.280,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 2.280,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	<b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	2005020	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6,5 C/INMETRO (ANTIDERRAPANTE) CX C/200 - Marca: MUCAMBO	40151100	0 00	5102	PA	1200	1,90	2.280,00	0,00	2280,00	410,40	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 2019		QUANTIDADE: 1200	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/05/2020		DATA DE VALIDADE: 31/05/2023									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:7089762/Ped-Empenho:P-2020NE001606/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2		

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 01/09/2020 . VALOR TOTAL R\$: 16606,00. DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2036  
Nº 510469  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

### DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 510469

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2620 0910 7798 3300 0156 5500 1000 5104 6911 7545 6276

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200063090285

DATA DE AUTORIZAÇÃO

01/09/2020 17:55:04

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

01/09/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA

01/09/2020

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0015-97

RUA DOS PALMARES. S/N, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF

3117-4700

50.100-060

SANTO AMARO

RECIFE

PE

#### FATURA

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO

510469

R\$ 16.606,00

R\$ 0,00

R\$ 16.606,00

Pagamento à vista

#### DUPLICATAS

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR

001

01/09/2020

R\$ 16.606,00

#### TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO IPI VALOR DO FRETE VALOR DO DESCONTO VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

R\$ 16.606,00

R\$ 2.989,08

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

R\$ 16.606,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO VALOR DO ICMS SUBSTITUTO VALOR DO SEGURO VALOR DESPESAS VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 16.606,00

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF FRETE POR CONTA DO EMITENTE

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA PESO BRUTO PESO LÍQUIDO NUMERAÇÃO

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº CÓDIGO DO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO NCM CST CFOP UNID QUANTIDADE VALOR UNITÁRIO VALOR TOTAL VALOR DESCONTO BASE CALC. ICMS ICMS IPI ALIQUOTAS

1 1913090 CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM 1657R CHG TAM 8,5CM X 11,5CM CX C / - Marca: 3M 30051090 2 00 5102 UN 140 87,40 12.236,00 0,00 12236,00 2202,48 0,00 18,00 0,00

Nº LOTE: 338HP9 QUANTIDADE: 140 DATA DE FABRICAÇÃO: 01/03/2020 DATA DE VALIDADE: 31/03/2022

2 1913090 CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM 1657R CHG TAM 8,5CM X 11,5CM CX C / - Marca: 3M 30051090 2 00 5102 UN 50 87,40 4.370,00 0,00 4370,00 786,60 0,00 18,00 0,00

Nº LOTE: 338HP9 QUANTIDADE: 50 DATA DE FABRICAÇÃO: 01/03/2020 DATA DE VALIDADE: 31/03/2022

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:7086647/Ped:7086637/Ped-Empenho:P/2020NE001639/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Empresa BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584-2 CC: 000886-2 / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 5106,35

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 02/09/2020 . VALOR TOTAL R\$: 980,00.  
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS, Rua Aprigio Guimaraes - S/N, . Tejipio, RECIFE - PE

NF-e 2037  
Nº 510491  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 510491</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1		
	CHAVE DE ACESSO <b>2620 0910 7798 3300 0156 5500 1000 5104 9111 1090 3953</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126200063288303</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>02/09/2020 11:09:11</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>02/09/2020</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>02/09/2020</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUSAM - HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS</b>				
CNPJ / CPF <b>10.572.048/0004-70</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>Rua Aprigio Guimaraes - S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>(81) 3182-8585</b>	CEP <b>50.920-640</b>	BAIRRO <b>Tejipio</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>510491</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 980,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 980,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>02/09/2020</b>	VALOR <b>R\$ 980,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 980,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 176,40</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 980,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 980,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	<b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO



<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	136380	TUBO DE ENSAIO 12 X 75 - 5ML EM POLIESTILENO (CRISTAL TRANS) - R - Marca: CRALPLAST	39269040	0 00	5102	UN	14000	0,07	980,00	0,00	980,00	176,40	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 200715032		QUANTIDADE: 6	DATA DE FABRICAÇÃO: 15/07/2020		DATA DE VALIDADE: 15/07/2023									
Nº LOTE: 200722031		QUANTIDADE: 13994	DATA DE FABRICAÇÃO: 22/07/2020		DATA DE VALIDADE: 22/07/2023									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:7093916/Ped-Empenho:P/2020NE004007/Vend:87173-VALERIA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584-2 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 197,08	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 16/09/2020 . VALOR TOTAL R\$: 18330,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2038  
Nº 511387  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 511387</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2620 0910 7798 3300 0156 5500 1000 5113 8711 6494 0632</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126200067144844</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>16/09/2020 16:50:34</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.
	DATA DE EMISSÃO <b>16/09/2020</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>16/09/2020</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0015-97</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>RUA DOS PALMARES. S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>3117-4700</b>	CEP <b>50.100-060</b>	BAIRRO <b>SANTO AMARO</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>511387</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 18.330,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 18.330,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>16/09/2020</b>	VALOR <b>R\$ 18.330,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 18.330,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 3.299,40</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 18.330,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 18.330,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1960410	TIRA REAGENTE P/APARELHO ACTIVE (HOSPITALAR) - Marca: ROCHE	38220090	0 00	5102	EB	47000	0,39	18.330,00	0,00	18330,00	3299,40	0,00	18,00 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:7102832/Ped-Empenho:P/2020NE001733/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 5764,79	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 18/09/2020 . VALOR TOTAL R\$: 1980,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2039  
Nº 511526  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 511526

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2620 0910 7798 3300 0156 5500 1000 5115 2610 9462 1768

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200067721058

DATA DE AUTORIZAÇÃO

18/09/2020 09:46:29

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

18/09/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA

18/09/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0015-97

RUA DOS PALMARES. S/N, .

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
3117-4700 50.100-060 SANTO AMARO RECIFE PE

FATURA

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
511526 R\$ 1.980,00 R\$ 0,00 R\$ 1.980,00 Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 18/09/2020 R\$ 1.980,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 1.980,00	R\$ 356,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 1.980,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.980,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	608110	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 10ML ROSCA LUER LOCK - REF 10010 - Marca: SR	90183119	0 00	5102	UN	9000	0,22	1.980,00	0,00	1980,00	356,40	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		3576N4	QUANTIDADE:		9000	DATA DE FABRICAÇÃO:		25/08/2020	DATA DE VALIDADE:		25/08/2025				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:7065394/Ped-Empenho:P-2020NE001399/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transport: Cliente - Imposto IBPT Nacional: 346,50

RESERVADO AO FISCO

2039

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 19/09/2020 . VALOR TOTAL R\$: 62054,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, . SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2040  
Nº 511618  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
**Nº 511618**  
SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
2620 0910 7798 3300 0156 5500 1000 5116 1811 2315 9161

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126200068084008</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>19/09/2020 12:32:12</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>19/09/2020</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>19/09/2020</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0015-97</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>RUA DOS PALMARES. S/N, .</b>		
FONE / FAX <b>3117-4700</b>	CEP <b>50.100-060</b>	BAIRRO <b>SANTO AMARO</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>511618</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 62.054,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 62.054,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>19/09/2020</b>	VALOR <b>R\$ 62.054,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 62.054,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 11.169,72</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 62.054,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 62.054,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	<b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1913090	CURATIVO TRANSPARENTE TEGADERM 1657R CHG TAM 8,5CM X 11,5CM CX C/ - Marca: 3M	30051090	2 00	5102	UN	710	87,40	62.054,00	0,00	62054,00	11169,72	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 3398E6		QUANTIDADE: 710	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/05/2020		DATA DE VALIDADE: 31/05/2022									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:7104752/Ped-Empenho:S/2020NE001639/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584-2 CC: 000886-2 / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 19081,61		
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos. Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.		

2040

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 13/10/2020 . VALOR TOTAL R\$: 16950,00. DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO - PROCAPE, RUA DOS PALMARES, 0, SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2041  
Nº 513107  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 513107

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2620 1010 7798 3300 0156 5500 1000 5131 0711 7274 7703

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200074545487

DATA DE AUTORIZAÇÃO

13/10/2020 17:29:35

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

13/10/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA

13/10/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO - PROCAPE

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0015-97

RUA DOS PALMARES, 0

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF

3117-4700

50.100-060

SANTO AMARO

RECIFE

PE

FATURA

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
513107 R\$ 16.950,00 R\$ 0,00 R\$ 16.950,00 Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 13/10/2020 R\$ 16.950,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 16.950,00	R\$ 3.051,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 16.950,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.950,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1829320	GAZE EM COMPRESSAS ESTERIL 7,5 X 7,5CM 11 FIOS PCT C/10	30059090	0 00	5102	PCT	50000	0,339	16.950,00	0,00	16950,00	3051,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		035-1	QUANTIDADE:	1058	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/07/2020	DATA DE VALIDADE:	13/07/2025							
Nº LOTE:		053-1	QUANTIDADE:	48942	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/09/2020	DATA DE VALIDADE:	14/09/2025							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:7118517/Licitacao:EMP2020NE001944/Ped-Empenho:P-2020NE001944/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584-2 CC: 000886-2/(87173-0.500) - Imposto IBPT Nacional: 5212,13

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 15/10/2020 . VALOR TOTAL R\$: 3080,00. DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO - PROCAPE, RUA DOS PALMARES, 0, SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2042  
Nº 513236  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 513236</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1		
	CHAVE DE ACESSO <b>2620 1010 7798 3300 0156 5500 1000 5132 3611 1280 1474</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126200075182229</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>15/10/2020 11:28:16</b>
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>15/10/2020</b>
		DATA SAÍDA / ENTRADA <b>15/10/2020</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO - PROCAPE</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0015-97</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>RUA DOS PALMARES, 0</b>		
FONE / FAX <b>3117-4700</b>	CEP <b>50.100-060</b>	BAIRRO <b>SANTO AMARO</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>513236</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 3.080,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 3.080,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>15/10/2020</b>	VALOR <b>R\$ 3.080,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 3.080,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 554,40</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 3.080,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 3.080,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO



<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	608110	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 10ML ROSCA LUER LOCK - REF 10010 - Marca: SR	90183119	0 00	5102	UN	14000	0,22	3.080,00	0,00	3080,00	554,40	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 3576N4		QUANTIDADE: 8	DATA DE FABRICAÇÃO: 25/08/2020		DATA DE VALIDADE: 25/08/2025									
Nº LOTE: 3986N4		QUANTIDADE: 13992	DATA DE FABRICAÇÃO: 24/09/2020		DATA DE VALIDADE: 24/09/2025									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:7120054/Ped-Empenho:P/2020NE001399/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584-2 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 539,00	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 21/10/2020 . VALOR TOTAL R\$: 9750,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO - PROCAPE, RUA DOS PALMARES, 0, SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2043  
Nº 513589  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 513589</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2620 1010 7798 3300 0156 5500 1000 5135 8911 4554 4535</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126200076862264</b>

CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>21/10/2020</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>21/10/2020</b>
-----------------------------------	--	--------------------------------	--------------------------------------	---

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO - PROCAPE</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0015-97</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>RUA DOS PALMARES, 0</b>		
FONE / FAX <b>3117-4700</b>	CEP <b>50.100-060</b>	BAIRRO <b>SANTO AMARO</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>513589</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 9.750,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 9.750,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>21/10/2020</b>	VALOR <b>R\$ 9.750,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 9.750,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 1.755,00</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 9.750,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 9.750,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1960410	TIRA REAGENTE P/APARELHO ACTIVE (HOSPITALAR) - Marca: ROCHE	38220090	0 00	5102	UN	25000	0,39	9.750,00	0,00	9750,00	1755,00	0,00	18,00 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:7123026/Ped-Empenho:2020NE001489/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 3066,38	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos.  
Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.

2043

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 06/11/2020 . VALOR TOTAL R\$: 15660,00. DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO - PROCAPE, RUA DOS PALMARES, 0, SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2044  
Nº 514701  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 514701

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2620 1110 7798 3300 0156 5500 1000 5147 0111 1302 2797

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200081430477

DATA DE AUTORIZAÇÃO

06/11/2020 11:30:28

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

06/11/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA

06/11/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO - PROCAPE

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0015-97

RUA DOS PALMARES, 0

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF

3117-4700

50.100-060

SANTO AMARO

RECIFE

PE

FATURA

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
514701 R\$ 15.660,00 R\$ 0,00 R\$ 15.660,00 Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 06/11/2020 R\$ 15.660,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 15.660,00	R\$ 2.818,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 15.660,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.660,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1404790	TUBO VAC DE PLAST P/SOROLOGIA S/ANTICOAG C/GEL SEP T VERMELHA 3,5 - Marca: VACUETTE	90183999	0 00	5102	UN	27000	0,58	15.660,00	0,00	15660,00	2818,80	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		C2009336	QUANTIDADE:	20355	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/11/2019	DATA DE VALIDADE:	17/11/2021							
Nº LOTE:		C2009338	QUANTIDADE:	6645	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/11/2019	DATA DE VALIDADE:	17/11/2021							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:7133546/Ped-Empenho:S/2020NE001920/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal  
AG: 1584-2 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 3366,90

RESERVADO AO FISCO

2044

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 09/11/2020 . VALOR TOTAL R\$: 16950,00. DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO - PROCAPE, RUA DOS PALMARES, 0, SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2045  
Nº 514807  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 514807

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2620 1110 7798 3300 0156 5500 1000 5148 0711 0090 7530

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200082013096

DATA DE AUTORIZAÇÃO

09/11/2020 10:09:52

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

09/11/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/11/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO - PROCAPE

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0015-97

RUA DOS PALMARES, 0

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF

3117-4700

50.100-060

SANTO AMARO

RECIFE

PE

FATURA

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
514807 R\$ 16.950,00 R\$ 0,00 R\$ 16.950,00 Pagamento à vista

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 09/11/2020 R\$ 16.950,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 16.950,00	R\$ 3.051,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 16.950,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.950,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1829320	GAZE EM COMPRESSAS ESTERIL 7,5 X 7,5CM 11 FIOS PCT C/10	30059090	0 00	5102	PCT	50000	0,339	16.950,00	0,00	16950,00	3051,00	0,00	18,00	0,00
Nº LOTE:		0331	QUANTIDADE:	900	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/07/2020	DATA DE VALIDADE:	12/07/2025							
Nº LOTE:		0361	QUANTIDADE:	900	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/07/2020	DATA DE VALIDADE:	16/07/2025							
Nº LOTE:		0411	QUANTIDADE:	900	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/08/2020	DATA DE VALIDADE:	18/08/2025							
Nº LOTE:		0531	QUANTIDADE:	47300	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/09/2020	DATA DE VALIDADE:	14/09/2025							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
//Ped:7134916/Ped-Empenho:P/2020NE001944/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal  
AG: 1584-2 CC: 000886-2 /(87173-0.500) - Imposto IBPT Nacional: 5212,13

RESERVADO AO FISCO

2045

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 11/11/2020 . VALOR TOTAL R\$: 1540,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO - PROCAPE, RUA DOS PALMARES, 0, SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2046  
Nº 514969  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 514969</b> SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO <b>2620 1110 7798 3300 0156 5500 1000 5149 6911 0524 2810</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126200082794404</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>11/11/2020 10:52:48</b>	
CNPJ <b>10.779.833/0001-56</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>000503185</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO <b>11/11/2020</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>11/11/2020</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO - PROCAPE</b>				
CNPJ / CPF <b>11.022.597/0015-97</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO <b>RUA DOS PALMARES, 0</b>		
FONE / FAX <b>3117-4700</b>	CEP <b>50.100-060</b>	BAIRRO <b>SANTO AMARO</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA <b>514969</b>	VALOR ORIGINAL <b>R\$ 1.540,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>R\$ 1.540,00</b>	FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA <b>001</b>	VENCIMENTO <b>11/11/2020</b>	VALOR <b>R\$ 1.540,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 1.540,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 277,20</b>	VALOR DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 1.540,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DESPESAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 1.540,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	608110	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 10ML ROSCA LUER LOCK - REF 10010 - Marca: SR	90183119	0 00	5102	UN	7000	0,22	1.540,00	0,00	1540,00	277,20	0,00	18,00 0,00
Nº LOTE: 4358N4		QUANTIDADE: 5875	DATA DE FABRICAÇÃO: 21/10/2020		DATA DE VALIDADE: 21/10/2025									
Nº LOTE: 4373N4		QUANTIDADE: 1125	DATA DE FABRICAÇÃO: 22/10/2020		DATA DE VALIDADE: 22/10/2025									

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:7136265/Ped-Empenho:S/2020NE001399/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584-2 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 269,50	RESERVADO AO FISCO



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 516391</b> SÉRIE 1      Página : 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO <b>2620 1210 7798 3300 0156 5500 1000 5163 9111 1402 7944</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126200089572501</b>	DATA DE AUTORIZAÇÃO <b>01/12/2020 11:41:29</b>
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO	DATA SAÍDA / ENTRADA
<b>10.779.833/0001-56</b>	<b>000503185</b>		<b>01/12/2020</b>	<b>01/12/2020</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL				
<b>PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO - PROCAPE</b>				
CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO		
<b>11.022.597/0015-97</b>		<b>RUA DOS PALMARES, 0</b>		
FONE / FAX	CEP	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
<b>3117-4700</b>	<b>50.100-060</b>	<b>SANTO AMARO</b>	<b>RECIFE</b>	<b>PE</b>

<b>FATURA</b>				
Nº FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO
<b>516391</b>	<b>R\$ 16.950,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 16.950,00</b>	<b>Pagamento à vista</b>

<b>DUPLICATAS</b>		
Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
<b>001</b>	<b>01/12/2020</b>	<b>R\$ 16.950,00</b>

<b>TOTAIS DA NOTA FISCAL</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	<b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> <b>R\$ 16.950,00</b>
<b>R\$ 16.950,00</b>	<b>R\$ 3.051,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 16.950,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO <b>EMITENTE</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1829320	GAZE EM COMPRESSAS ESTERIL 7,5 X 7,5CM 11 FIOS PCT C/10 LIVIA REF	30059090	0 00	5102	PCT	50000	0,339	16.950,00	0,00	16950,00	3051,00	0,00	18,00 0,00
	Nº LOTE:	0511	QUANTIDADE:	900	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/09/2020	DATA DE VALIDADE:	14/09/2025						
	Nº LOTE:	0521	QUANTIDADE:	5400	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/09/2020	DATA DE VALIDADE:	15/09/2025						
	Nº LOTE:	0531	QUANTIDADE:	3922	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/09/2020	DATA DE VALIDADE:	14/09/2025						
	Nº LOTE:	053-1	QUANTIDADE:	2155	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/09/2020	DATA DE VALIDADE:	14/09/2025						
	Nº LOTE:	0541	QUANTIDADE:	37623	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/09/2020	DATA DE VALIDADE:	17/09/2025						

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:7150585/Ped-Empenho:S/2020NE001944/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584-2 CC: 000886-2 /(87173-0.500) - Imposto IBPT Nacional: 5212,13	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 09/12/2020 . VALOR TOTAL R\$: 10000,00.  
DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO - PROCAPE, RUA DOS PALMARES, 0, SANTO AMARO, RECIFE - PE

NF-e 2048  
Nº 517007  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 517007

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2620 1210 7798 3300 0156 5500 1000 5170 0711 7400 2187

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200092379808

DATA DE AUTORIZAÇÃO

09/12/2020 17:40:08

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

10.779.833/0001-56

000503185

DATA DE EMISSÃO

09/12/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/12/2020

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO - PROCAPE

CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO

11.022.597/0015-97

RUA DOS PALMARES, 0

FONE / FAX CEP BAIRRO MUNICÍPIO UF  
3117-4700 50.100-060 SANTO AMARO RECIFE PE

**FATURA**

Nº FATURA VALOR ORIGINAL DESCONTO VALOR LÍQUIDO FORMA DE PAGAMENTO  
517007 R\$ 10.000,00 R\$ 0,00 R\$ 10.000,00 Pagamento à vista

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA VENCIMENTO VALOR  
001 09/12/2020 R\$ 10.000,00

**TOTAIS DA NOTA FISCAL**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 10.000,00	R\$ 1.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 10.000,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1960410	TIRA REAGENTE P/APARELHO ACTIVE (HOSPITALAR) - Marca: ROCHE	38220090	0 00	5102	UN	20000	0,50	10.000,00	0,00	10000,00	1800,00	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:7156447/Ped-Empenho:P/2020NE002540/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(87173-1.250) - Imposto IBPT Nacional: 3145,00

RESERVADO AO FISCO

2048

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidad... Doc. 99363/22. Data: 11/11/2022 12:47. Responsável: Eduardo A. Santos.  
Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.ACEA.CF35.48F6.

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

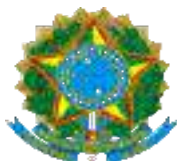
Atestamos para os devidos fins, que a Empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA, situada à Avenida Agamenon Magalhães, 3158 Espinheiro – Recife-PE, CEP: 52010-040, inscrita no CNPJ sob o nº 10.779.833/0001-56, é nossa fornecedora de MATÉRIAS MÉDICO HOSPITALARES e executou o fornecimento dentro das normas estabelecidas, não constando nada que desabone a sua conduta.

Atenciosamente,

  
Diana Mendonça Silva Guerra  
Assessora de Suprimentos

Hospital da Restauração  
Diana M. L. G. Guerra  
Mat. 233412-7 CRF: 1710  
Assessoria Suprimentos

Recife, 01 de julho de 2022.

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE EM PERNAMBUCO****CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE EM PERNAMBUCO** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE PE**

Certidão n.º: PE/2022/00000678  
Nome: MARIO JOSE DA SILVA CPF: 174.227.604-00  
CRC/UF n.º PE-011365/O Categoria: CONTADOR  
Validade: 19.12.2022  
Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO

Confirme a existência deste documento na página  
<https://servicos.crcpe.org.br/spw/consultacadastral/Principal.aspx>, mediante número de controle a seguir:

CPF : 174.227.604-00 Controle : 2191.2505.2505.2819



Nº 1

MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MÉDICA LTDA  
 CNPJ nº 16.779.833/0001-66 - NIRE nº 26200209720 EM 06/02/1947  
 BALANÇO PATRIMONIAL EM 31 DE DEZEMBRO DE 2021 E 2020

	(Em Reais)	
	31.12.2021	31.12.2020
<b>ATIVO</b>		
<b>ATIVO CIRCULANTE</b>		
Banços e Contas	179.512,19	188.040,55
Banços e Contas Especiais	757.120,79	2.275.702,01
Banços e Contas Especiais	3.170.309,48	4.545.424,05
	<u>4.107.032,46</u>	<u>6.989.167,61</u>
Créditos		
Clientes	3.291.430,99	3.022.250,97
Empréstimos a Funcionários	-	1.813,32
Outros Créditos	121.511,67	105.849,33
Créditos Fiscais	887.409,48	06.733,33
Antecipações Ativas	100.084,86	540.808,38
Cartão de Crédito	2.359.788,34	2.575.009,54
Estoque Inventariado	<u>4.399.351,70</u>	<u>4.255.208,83</u>
	<u>11.240.186,62</u>	<u>10.987.307,70</u>
Total do ativo circulante	<u>15.347.219,08</u>	<u>17.977.505,31</u>
<b>ATIVO NÃO CIRCULANTE</b>		
Banços e Contas Especiais Longo Prazo	21.774.496,99	14.375.590,41
Total do ativo não circulante	<u>21.774.496,99</u>	<u>14.375.590,41</u>
<b>IMOBILIZADO</b>		
Imobilizações Tangíveis	17.263.804,08	17.068.847,64
(-) Depreciações Acumuladas	<u>(2.441.054,03)</u>	<u>(2.316.788,24)</u>
Total do ativo imobilizado	<u>14.822.750,05</u>	<u>14.752.059,40</u>
Total do ativo não circulante	<u>14.822.750,05</u>	<u>14.752.059,40</u>
Total do ativo	<u>61.044.466,12</u>	<u>46.711.487,05</u>

<b>PASSIVO</b>		
<b>CIRCULANTE</b>		
Fornecedores	3.393.913,65	4.300.438,91
Contas Correntes	341.371,09	393.230,39
Obrigações Fiscais a Recolher	693.530,70	1.195.628,55
Obrigações Previdenciárias a Recolher	133.094,15	187.026,90
Remunerações a Pagar	499.893,65	540.063,97
Créditos Diversos	200.408,13	380.523,42
Total do passivo circulante	<u>5.242.302,46</u>	<u>7.076.912,05</u>
<b>PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>		
Capital	2.100.000,00	2.100.000,00
Reservas de Capital	339.280,67	339.280,67
Reservas de Lucros	<u>44.262.852,99</u>	<u>37.195.294,33</u>
Total do patrimônio líquido	<u>46.762.183,66</u>	<u>39.635.575,00</u>
Total do passivo	<u>51.944.466,12</u>	<u>46.711.487,05</u>

- a) Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;  
 b) As informações foram extraídas das folhas nºs 1 a 388.655 do Livro Diário nº 143 registrado na Secretaria da Receita Federal do Brasil sob nº A5.05.7B.DD.EE.AC.47.9E.81.28.86.E8.C4.3D.D9.34.A1.19.6C.86-3 em 27/04/2022;  
 c) A sociedade não possui Conselho Fiscal instalado;  
 d) A sociedade não possui Auditoria Independente.

Recife, 27 de abril de 2022

MANUEL BASTOS  
 TAVARES DE  
 OLIVEIRA:00003298434

Digitally signed by MANUEL  
 BASTOS TAVARES DE  
 OLIVEIRA:00003298434  
 Date: 2022.04.28 08:37:16 -03'00'

MARIO JOSE DA  
 SILVA:17422760400

Digitally signed by MARIO JOSE  
 DA SILVA:17422760400  
 Date: 2022.04.28 08:37:49 -03'00'

Manuel Bastos Tavares de Oliveira  
 Cargo: Administrador  
 RG nº 3.112.269 SSP/PE  
 CPF Nº 000.032.984-34

Mário José da Silva  
 Contador  
 CRC/PE Nº 11.365  
 RG nº 1.321.560 SSP/PE  
 CPF Nº 174.227.604-00

29/04/2022



Certifico o Registro em 29/04/2022

Arquivamento 20229291058 de 29/04/2022 Protocolo 229291058 de 28/04/2022 NIRE 26200209720

Nome da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 128933803012560



Nº 2

**MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MÉDICA LTDA**  
 CNPJ nº 16.779.833/0001-56 - NIRE nº 26200209720 EM 06/02/1947  
**DEMONSTRAÇÕES DO RESULTADO PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2021 E 2020**

	31.12.2021	31.12.2020
(Em Reais)		
<b>RECEITA OPERACIONAL BRUTA</b>		
Vendas de Mercadorias	61.706.548,26	65.013.621,35
Vendas de Serviços	1.347.708,58	649.497,24
	<u>63.054.256,84</u>	<u>65.663.118,60</u>
<b>DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA</b>		
(-) Devoluções de Vendas	(2.270.348,18)	(2.768.851,17)
(-) Impostos Incidentes s/Vendas	(11.698.593,07)	(12.525.828,84)
	<u>(13.968.941,25)</u>	<u>(15.294.680,01)</u>
<b>RECEITA OPERACIONAL LÍQUIDA</b>	49.174.308,58	50.367.738,59
(-) Custos das Mercadorias Vendidas	(31.837.567,75)	(32.832.578,25)
(-) Custos dos Serviços Vendidos	(513.349,55)	(345.903,09)
<b>LUCRO BRUTO</b>	<u>16.823.391,28</u>	<u>17.189.187,24</u>
<b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>		
(-) Despesas Administrativas	(5.633.856,95)	(5.873.793,74)
(-) Despesas Comerciais	(3.753.657,91)	(4.196.151,32)
(-) Despesas Financeiras e Tributárias	(666.832,23)	(389.199,65)
(-) Outras Despesas	(57.313,34)	(6.240,00)
	<u>(11.111.772,63)</u>	<u>(10.465.384,71)</u>
<b>OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS</b>		
Outras Receitas Operacionais	9.870.190,21	596.069,31
<b>LUCRO OPERACIONAL</b>	<u>12.731.808,63</u>	<u>7.319.884,79</u>
<b>RESULTADO NÃO OPERACIONAIS</b>		
Resultados não Operacionais	500,00	-
(-) Despesas não Operacionais	(132.897,62)	(104.705,91)
<b>RESULTADO DO EXERCÍCIO ANTES DA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL</b>	12.099.411,11	7.215.178,88
(-) Provisão p/Contribuição Social	(1.145.204,14)	(658.833,14)
<b>RESULTADO DO EXERCÍCIO ANTES DO IMPOSTO DE RENDA</b>	11.424.206,97	6.556.345,74
(-) Provisão p/Imposto de Renda	(3.157.122,63)	(1.806.092,05)
<b>LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO</b>	<u>8.267.084,34</u>	<u>4.750.253,69</u>

a) Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.  
 b) As informações foram extraídas das folhas nºs 1 a 398.885 do Livro Diário nº 143 registrado na Secretaria da Receita Federal do Brasil sob nº A5.05.7B.DD.FE.AC.47.9E.01.28.06.E6.E4.3D.D8.34.A1.19.0C.8A-3 em 27/04/2022;  
 c) A sociedade não possui Conselho Fiscal instalado;  
 d) A sociedade não possui Auditoria Independente.  
 Recife, 27 de abril de 2022

**MANUEL BASTOS  
TAVARES DE  
OLIVEIRA:00003208434**

Digitally signed by MANUEL  
BASTOS TAVARES DE  
OLIVEIRA:00003208434  
Date: 2022.04.28 08:38:59 -03'00'

Manuel Bastos Tavares de Oliveira  
Cargo: Administrador  
RG nº 3.112.289-8/DSP/PE  
CPF nº 000.032.884-34

**MARIO JOSE DA  
SILVA:17422760400**

Digitally signed by MARIO JOSE  
DA SILVA:17422760400  
Date: 2022.04.28 08:38:13 -03'00'

Mário José da Silva  
Contador  
CRC/PE nº 11.365  
RG nº 1.321.860-5/DSP/PE  
CPF nº 174.227.606-00

29/04/2022



Certifico o Registro em 29/04/2022

Arquivamento 20229291058 de 29/04/2022 Protocolo 229291058 de 28/04/2022 NIRE 26200209720

Nome da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 128933803012560


**MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA**  
 CNPJ nº 16.778.833/0001-56 - NIRE nº 26200209720 EM 04/02/1947

Nº 3

**DEMONSTRAÇÕES DO RESULTADO PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2021 E 2020**  
**RECURSOS E APLICAÇÕES DE RECURSOS - 2021**

ORIGENS DE RECURSOS	
Das operações:	
Acréscimo no Patrimônio Líquido (Lucro + Depreciações)	8.427.352,13
Lucro na Venda de Imobilizado	(55.742,00)
Receita de Imobilizado	145.742,00
<b>Total das Origens</b>	<b>8.517.352,13</b>
APLICAÇÕES DE RECURSOS	
Aquisição de Imobilizado	340.088,44
Distribuição de Lucros	1.357.728,80
<b>Total das Aplicações</b>	<b>1.697.817,24</b>
<b>VARIACÃO NO CAPITAL CIRCULANTE LÍQUIDO</b>	<b>6.819.534,89</b>

**MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO**

	Capital Realizado	Reservas De Capital	Reservas De Lucros	Total
<b>SALDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2020</b>	2.100.900,00	339.289,57	37.195.294,33	39.635.483,90
<b>LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO</b>			8.297.084,34	8.297.084,34
<b>DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS</b>			(1.357.728,80)	(1.357.728,80)
<b>AJUSTE DE EXERCÍCIO ANTERIOR</b>			127.233,12	127.233,12
<b>SALDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2021</b>	2.100.900,00	339.289,57	44.262.882,99	46.702.163,66

**NOTAS EXPLICATIVAS:**

Informações Gerais: A Medical é uma sociedade por nota de responsabilidade lida, com sede em Recife - PE, e tem como principal atividade a revenda de material médico hospitalar e laboratorial, onde 74% de suas vendas são destinadas ao poder público.

Principais Critérios de Avaliação dos Elementos Patrimoniais: (a) Aplicações Financeiras - Estão registradas pelo custo de aplicação acrescido dos rendimentos até a data do balanço; (b) A empresa não participa do Capital Social de outras sociedades; (c) O imobilizado está demonstrado pelo custo de aquisição deduzido da depreciação acumulada; (d) A empresa é tributada pelo Lucro Real Anual; (e) A administração declara a inexistência de eventos subsequentes à data de encerramento do exercício que tenham ou possam vir a ter, efeito relevante sobre a situação financeira e sobre os resultados futuros da empresa.

Declaração de Conformidade: As demonstrações financeiras foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil e as normas emitidas pelo Conselho Federal de Contabilidade (CFC), as quais abrangem a Legislação Societária, os Pronunciamentos, as Orientações e as Interpretações emitidas pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis (CPC).

- a) Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;
- b) As informações foram extraídas das folhas nºs 1 a 308,085 do Livro Diário nº 143 registrado na Secretária da Receita Federal do Brasil sob nº A5.09.78.DD.EE.AC.47.00.81.28.00.E8.E4.3D.D6.34.A1.19.8C.89-9 em 27/04/2022;
- c) A sociedade não possui Conselho Fiscal instalado;
- d) A sociedade não possui Auditoria Independente.

Recife, 27 de abril de 2022

**MANUEL BASTOS TAVARES DE OLIVEIRA:00003298434**

 Digitally signed by MANUEL BASTOS TAVARES DE OLIVEIRA:00003298434  
 Date: 2022.04.28 08:30:28 -03'00'

 Manuel Bastos Tavares de Oliveira  
 Cargo: Administrador  
 RG nº 3.112.286 SDS/PE  
 CPF nº 000.002.934-34

**MARIO JOSE DA SILVA:17422760400**

 Digitally signed by MARIO JOSE DA SILVA:17422760400  
 Date: 2022.04.28 08:38:25 -03'00'

 Mário José da Silva  
 Contador  
 CRC/PE nº 11.365  
 RG nº 1.321.860 SSP/PE  
 CPF nº 174.227.604-00

29/04/2022

Certifico o Registro em 29/04/2022



Arquivamento 20229291058 de 29/04/2022 Protocolo 229291058 de 28/04/2022 NIRE 26200209720

Nome da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 128933803012560



229291058

### TERMO DE AUTENTICAÇÃO

<b>NOME DA EMPRESA</b>	<b>MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA</b>
<b>PROTOCOLO</b>	<b>229291058 - 28/04/2022</b>
<b>ATO</b>	<b>223 - BALANCO PUBLICADO</b>
<b>EVENTO</b>	<b>223 - BALANCO PUBLICADO</b>

#### MATRIZ

NIRE 26200209720  
 CNPJ 10.779.833/0001-56  
 CERTIFICO O REGISTRO EM 29/04/2022  
 SOB N: 20229291058

#### REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 00003298434 - MANUEL BASTOS TAVARES DE OLIVEIRA - Assinado em 28/04/2022 às 14:28:14

Cpf: 17422760400 - MARIO JOSE DA SILVA - Assinado em 28/04/2022 às 11:06:41

Assinado eletronicamente por  
**ILAYNE LARISSA LEANDRO MARQUES**  
 SECRETÁRIA - GERAL

1

29/04/2022



**MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MÉDICA LTDA**  
**CNPJ nº 10.779.833/0001-56 - NIRE nº 26200209720 EM 06/02/1947**  
**ÍNDICES DE LIQUIDEZ PARA O EXERCÍCIO FINDO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2021**

Índice de Liquidez Corrente

$$= (AC) / (PC) = 15.347.219,08 / 5.242.302,46 = 2,93$$

Índice de Liquidez Geral

$$=(AC+ANC) / (PC+ELP) = 37.121.716,07 / 5.242.302,46 = 7,08$$

Índice de Liquidez Seca

$$=(AC - E) / (PC) = 10.947.907,80 / 5.242.302,46 = 2,09$$

Índice de Endividamento

$$=(PC+ELP) / (AT) = 5.242.302,46 / 51.944.466,12 = 0,10$$

Índice de Recursos Próprios

$$=(AC - PC) / (PL) = 10.104.916,62 / 46.702.163,66 = 0,22$$

Solvência Geral

$$=(AT) / (PC+ELP) = 51.944.466,12 / 5.242.302,46 = 9,91$$

Fator de Avaliação da Situação Financeira – FASF

$$= [(AC+RLP) / (PC+ELP) \times 1,65]$$

$$+ [(AC-E) / (PC) \times 3,55]$$

$$- [(AC) / (PC) \times 1,06]$$

$$- [(PC+ELP) / (PL) \times 0,33] > 0$$

$$= [(15.347.219,08 / 5.242.302,46) \times 1,65]$$

$$+ [(10.947.907,80 / 5.242.302,46) \times 3,55]$$

$$- [(15.347.219,08 / 5.242.302,46) \times 1,06]$$

$$- [(5.242.302,46 / 46.702.163,66) \times 0,33] = 9,10$$

MANUEL BASTOS  
TAVARES DE  
OLIVEIRA:000032  
98434

Digitally signed by  
MANUEL BASTOS  
TAVARES DE  
OLIVEIRA:00003298434  
Date: 2022.04.28  
17:45:11 -0300

Manuel Bastos Tavares de Oliveira  
Cargo: Administrador  
RG nº 3.112.269 SDS/PE  
CPF Nº 000.032.984-34

MÁRIO JOSÉ  
DA  
SILVA:174227  
60400

Digitally signed by  
MÁRIO JOSÉ DA  
SILVA:17422760400  
Date: 2022.04.28  
17:15:54 -0300

Mário José da Silva  
Contador  
CRC/PE Nº 11.365  
RG nº 1.321.860 SSP/PE  
CPF Nº 174.227.604-00

## TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: **Medical Mercantil de Aparelhagem Médica Ltda**  
 Período da Escrituração: **01/01/2021 a 31/12/2021** CNPJ: **10.779.833/0001-56**  
 Número da Ordem do Livro: **143**

### TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial: **Medical Mercantil de Aparelhagem Médica Ltda**  
 NIRE: **26200208720**  
 CNPJ: **10.779.833/0001-56**  
 Número da Ordem: **143**  
 Natureza do Livro: **Diário Geral**  
 Município: **Recife**  
 Data do arquivamento dos atos constitutivos: **06/02/1947**  
 Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária: **30/12/1899**  
 Data de encerramento do exercício social: **31/12/2021**  
 Quantidade total de linhas do arquivo digital: **366171**

### TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial: **Medical Mercantil de Aparelhagem Médica Ltda**  
 Natureza do Livro: **Diário Geral**  
 Número da ordem: **143**  
 Quantidade total de linhas do arquivo digital: **366171**  
 Data de início: **01/01/2021**  
 Data de término: **31/12/2021**



## CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE EM PERNAMBUCO

### CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE EM PERNAMBUCO** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.



#### CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE PE

Certidão n.º: PE/2022/00000200  
Nome: MARIO JOSE DA SILVA CPF: 174.227.604-00  
CRC/UF n.º PE-011365/O Categoria: CONTADOR  
Validade: 16.06.2022  
Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO

Confirme a existência deste documento na página <http://200.179.170.130:81/spw/index1.htm>, mediante número de controle a seguir:

CPF : **174.227.604-00** Controle : **1687.1001.1315.1315**



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO**  
**DIRETORIA DO FORO DA COMARCA DO RECIFE**

Fórum Dês. Rodolfo Aureliano, sito à Av. Dês. Guerra Barreto, nº 200  
 Ilha do Leite, CEP 50080-900 – RECIFE – PE  
 Fone/Fax: 81-31810058/31810048

**CERTIDÃO DECLARATÓRIA**

Certifico a requerimento de pessoa interessada que, de acordo com a Lei Complementar nº 100 de 21 de novembro de 2007 - Código de Organização Judiciária do Estado de Pernambuco, complementada pela Resolução nº 10 de 28.12.70 (Código de Organização Judiciária do Estado de Pernambuco, funcionam no Fórum da Capital três (03) Secretarias de Distribuição e Contadores. O primeiro tinha competência para distribuir os feitos criminais, os de competência das Varas de Sucessões e Registros Públicos, Acidentes de Trabalho, Falências, Concordatas e Recuperação Judicial, bem como os relativos a Títulos de Créditos ou equivalentes, e os inventários com testamentos; O segundo Distribuidor da Capital, incumbia-se de distribuir os inventários sem testamento, os feitos da competência das Varas Cíveis, das Varas de Família e de Órfãos, Interditos e Ausentes e os das Varas de Assistência Judiciária; O Terceiro Distribuidor da Capital, tinha competência para distribuir os Feitos da Fazenda Pública e Executivos Fiscais Estadual e Municipal. Os serviços concernentes as três (03) Secretarias dos Distribuidores e Contadores funcionam no Fórum Des. Rodolfo Aureliano, sito à Rua Des. Guerra Barreto, nº 200 - Ilha do Leite – Recife - PE. Com o advento das Instruções Normativas, publicadas no Diário Judicial Eletrônico: nº 06 de 13/07/2015, DJe nº 124/2015, em 14/07/2015; nº 10 de 18/8/2015, DJe nº 171/2015, em 21/9/2015; nº 17 de 09/11/2015, DJe nº 203/2015, em 10/11/2015; nº 11, de 26/11/2013; nº 10, de 29/03/2016, DJe nº 59/2016, em 31/03/2016; nº 10 de 23/04/2021, DJe nº 80/2021, em 29/04/2021 e Ato TJPE nº 26, de 13/01/2021, DJe, nº 10/2021, em 15/01/2021, a distribuição dos processos de 1º grau da Comarca da Capital passaram a serem distribuídos obrigatoriamente pelo Sistema de Processo Judicial Eletrônico - PJe, a partir da publicação das Instruções Normativas acima mencionadas. Certifico, ainda, que as buscas realizadas pelas Secretarias de Distribuição, abrange apenas os processos físicos distribuídos pelo Sistema de Judwin de 1º Grau. Certifico que a pesquisa dos distribuidores não alcança os processos distribuídos pelo PJe - Processo Judicial Eletrônico, a qual é realizada automaticamente, nos termos do artigo 15, da Instrução Normativa nº 07/2014 - TJPE, em consonância com o artigo 5º. §§ 1º e 2º da Resolução nº 185/2013 - CNJ. Certifico, finalmente, que não funcionam no Fórum da Capital os cartórios de protestos da comarca de Recife, os quais possuem endereços distintos. O certificado é verdade e dou fé. Recife, aos 29 (vinte e nove) dias do mês de setembro do ano dois mil e vinte e dois (2022), que vai assinada pela subscritora, conforme Portaria nº 038/09, publicada no Diário Oficial de Justiça nº 194, de 28.10.09.

JOSÉLIA MÁRCIA BRAZ CRESPO  
 Assessora Gerencia da DIFORCAP



Assinado eletronicamente por: JOSELIA MARCIA BRAZ CRESPO:1634070  
 SERVIDOR - Informação

PDF] Documentos comprobatórios da regularidade: Doc: 99363/22 | Data: 4/11/2022 12:47 | Responsável: Eduardo A. Santos  
 Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.A0EACFB5.48F64





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
 SETEQ - SECRETARIA DO TRABALHO, EMPREGO E QUALIDADE  
 JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO



### CERTIDÃO ESPECÍFICA DIGITAL

**Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.**

EMPRESA			
Nome Empresarial: MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE 26200209720		CNPJ 10.779.833/0001-56	
OBSERVAÇÕES			
Conforme documentos arquivados nesta Junta Comercial, Certificamos para os devidos fins que, até a presente data, constam registrados em nosso sistema, os atos a seguir relacionados, da empresa acima especificada:			
Ato	Número	Data	Descrição
B02	26200209720	06/02/1947	REGISTRO/CONSTITUICAO
B12	26900024790	01/11/1980	ABERTURA DE FILIAL MESMA UF DA SEDE
B16	24981	17/11/1982	CANCELAMENTO DE FILIAL (MESMA UF DA SEDE)
B05	920308988	23/06/1992	ALTERACAO DE DADOS DA SEDE (EXCETO NOME)
B05	930873602	05/10/1993	ALTERACAO DE DADOS DA SEDE (EXCETO NOME)
B05	940529467	08/09/1994	ALTERACAO DE DADOS DA SEDE (EXCETO NOME)
B05	950406546	18/07/1995	ALTERACAO DE DADOS DA SEDE (EXCETO NOME)
310	960825320	26/12/1996	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
310	970192126	04/04/1997	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
B05	970593538	09/09/1997	ALTERACAO DE DADOS DA SEDE (EXCETO NOME)
310	980228956	08/04/1998	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
310	980354374	22/05/1998	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
310	990242625	30/04/1999	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
B05	990768678	10/12/1999	ALTERACAO DE DADOS DA SEDE (EXCETO NOME)
310	000341339	16/05/2000	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
B05	000427675	12/09/2000	ALTERACAO DE DADOS DA SEDE (EXCETO NOME)
B05	000786012	18/12/2000	ALTERACAO DE DADOS DA SEDE (EXCETO NOME)
B05	010055304	19/01/2001	ALTERACAO DE DADOS DA SEDE (EXCETO NOME)
310	010378316	24/04/2001	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
B05	010664220	19/07/2001	ALTERACAO DE DADOS DA SEDE (EXCETO NOME)
310	20020439148	25/04/2002	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
310	20030205379	28/03/2003	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
002	20031205445	24/12/2003	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
310	20040886573	31/03/2004	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
213	20043599656	19/10/2004	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
310	20050442368	31/03/2005	BALANCO PUBLICADO
213	20060159049	15/02/2006	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
002	20060310936	23/03/2006	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	26900431425	23/03/2006	ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE
310	20060178191	31/03/2006	BALANCO PUBLICADO
213	20060972971	04/10/2006	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
213	20070328714	26/01/2007	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
310	20070816409	02/04/2007	BALANCO PUBLICADO
002	20070556253	09/04/2007	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20070556253	09/04/2007	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
213	20079646581	15/06/2007	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
310	20080512674	25/03/2008	BALANCO PUBLICADO

página: 1/3

228445965





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
 SETEQ - SECRETARIA DO TRABALHO, EMPREGO E QUALIDADE  
 JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO



### CERTIDÃO ESPECÍFICA DIGITAL

**Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.**

EMPRESA			
Nome Empresarial: MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE 26200209720		CNPJ 10.779.833/0001-56	
002	20080857272	16/05/2008	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
213	20081018789	03/06/2008	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
213	20081018720	13/06/2008	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
002	20082060347	24/11/2008	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20082060347	24/11/2008	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
213	20082150567	16/12/2008	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
310	20090532090	30/03/2009	BALANCO PUBLICADO
213	20090724356	18/06/2009	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
213	20090775619	30/06/2009	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
213	20091857120	26/01/2010	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
310	20100437982	29/03/2010	BALANCO PUBLICADO
213	20100853897	05/07/2010	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
213	20101518790	08/11/2010	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
213	20110122240	31/01/2011	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
213	20110113420	07/02/2011	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
310	20110515188	31/03/2011	BALANCO PUBLICADO
213	20110915429	10/05/2011	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
002	20111132975	30/05/2011	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20111132975	30/05/2011	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20111704278	03/08/2011	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
213	20111933234	22/09/2011	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
002	20112054153	27/09/2011	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20112054153	27/09/2011	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20112210376	10/11/2011	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20112210376	10/11/2011	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
213	20129841781	30/01/2012	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
310	20129249955	30/03/2012	BALANCO PUBLICADO
213	20129112836	25/04/2012	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
213	20126129193	07/12/2012	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
310	20139099662	01/04/2013	BALANCO PUBLICADO
213	20138881375	02/05/2013	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
213	20136740952	04/11/2013	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
002	20136730922	18/12/2013	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20136730922	18/12/2013	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
310	20149533462	01/04/2014	BALANCO PUBLICADO
213	20149353618	19/05/2014	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
002	20148272835	23/09/2014	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20148272835	23/09/2014	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
213	20148132740	10/10/2014	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
206	20159587832	04/03/2015	PROCURACAO
310	20159493625	01/04/2015	BALANCO PUBLICADO

página: 2/3

228445965





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
 SETEQ - SECRETARIA DO TRABALHO, EMPREGO E QUALIDADE  
 JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO



### CERTIDÃO ESPECÍFICA DIGITAL

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

EMPRESA			
Nome Empresarial: MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE 26200209720		CNPJ 10.779.833/0001-56	
213	20159492319	09/04/2015	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
206	20159277337	08/05/2015	PROCURACAO
206	20158726138	20/07/2015	PROCURACAO
206	20158715632	24/07/2015	PROCURACAO
002	20158521064	03/09/2015	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20158521064	03/09/2015	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
213	20158254414	28/10/2015	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
213	20169267032	29/03/2016	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
206	20169245420	01/04/2016	PROCURACAO
310	20169260461	01/04/2016	BALANCO PUBLICADO
310	20169235718	25/04/2016	BALANCO PUBLICADO
213	20167821326	09/01/2017	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
310	20179421778	27/04/2017	BALANCO PUBLICADO
213	20178229016	27/10/2017	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
310	20189353279	02/04/2018	BALANCO PUBLICADO
213	20199563977	27/03/2019	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
310	20199567662	29/03/2019	BALANCO PUBLICADO
213	20198316020	21/10/2019	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
223	20209358661	19/05/2020	BALANCO PUBLICADO
002	20208507361	29/09/2020	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20208507361	29/09/2020	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20208359923	18/11/2020	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20208359923	18/11/2020	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
213	20208252134	09/12/2020	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
223	20219335869	09/04/2021	BALANCO PUBLICADO
213	20219005818	02/06/2021	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
002	20218459351	19/10/2021	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20218459351	19/10/2021	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
223	20229291058	29/04/2022	BALANCO PUBLICADO
213	20229211968	12/05/2022	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
213	20228658020	23/08/2022	CARTA DE EXCLUSIVIDADE

RECIFE - PE, 26 de Setembro de 2022

ILAYNE LARISSA LEANDRO MARQUES

página: 3/3

228445965





**1º OFÍCIO DE DISTRIBUIÇÃO DA CAPITAL  
FORUM DESEMBARGADOR RODOLFO AURELIANO  
Av. Des. Guerra Barreto, s/n, térreo, Ilha Joana Bezerra - RECIFE/PE**

## CERTIDÃO FALÊNCIA

**JOSÉ GILSON DE OLIVEIRA CABRAL,**

Titular do 1º Ofício de Contador –distribuidor da **Comarca de Recife**, Capital do Estado de PE

**CERTIFICO**, por me haver sido pedido que, conforme pesquisa realizada no sistema JUDWIN, onde são lançadas as distribuições do ofício, a meu cargo, **Seção CIVIL** no período de **10 (dez)** anos até a presente data, **não** encontrei **DISTRIBUIDO** nenhum processo de **Falência, Concordata, Recuperação Judicial, inexistindo pedido de homologação judicial de plano de recuperação extrajudicial**, em face de: **MEDICAL MERCANTIL, CPF/CNPJ 10.779.833/0001-56.**

Certifico ainda que, nesta comarca, podem ser obtidas certidões desse tipo de feitos ajuizados em 1º grau, quanto aos processos eletrônicos do PJE, abrangendo todas as comarcas de PE, diretamente no site [www.tjpe.jus.br](http://www.tjpe.jus.br)

**ESSA CERTIDÃO NÃO INCLUI OS PROCESSOS DISTRIBUIDOS ANTES DO PRAZO ESTIPULADO NA PESQUISA, AINDA QUE EM TRAMITAÇÃO.**

OBS: sem cobrança de taxa em cumprimento ao ofício circular nº 12/2016 de 04/07/2016

Pesquisa realizada até o dia 28 de setembro de 2022, Por Miryam Neves Falcão

**DISTRIBUIDOR**



Assinado eletronicamente por: Miryam Neves Falcão:1839772  
SERVIDOR - Informação

DFJ Documentos comprobatórios da regularidade. Doc: 99363/22; Data: 4/11/2022 12:47; Responsável: Eduardo A. Santos.  
Impresso por convidado em 04/08/2023 16:56. Validação: 7E13.8F00.E81B.9D80.9038.A0CEACF8548F6.







## Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

### Certidão Negativa

**Certifico que nesta data (28/09/2022 às 14:21) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 10.779.833/0001-56.**

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6334.82B7.D89B.4719 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)



## 1º Tabelionato de Protesto de Recife

Rua Antônio Lumack do Monte, 96, Sala 301  
Empresarial Center II - Boa Viagem- Recife - PE  
Telefone:(081) 3019-5760  
CEP : 51.020-350 C.N.P.J.: 28.993.451/0001-96

**Ricardo Rage Ferro**  
Tabelião  
**Benaia Pereira dos Santos**  
Substituta  
**Joana Silva Barbosa**  
2º Substituta  
**Rafael Josivaldo dos Santos**  
Escrevente

# CERTIDÃO NEGATIVA

**Ricardo Rage Ferro**, Tabelião de Protesto de Letras, Outros Títulos e Papéis de Crédito da Comarca do Recife, Capital do Estado de Pernambuco, em virtude da lei etc.

CERTIFICO, por me haver sido pedido e tendo em vista a busca procedida, no arquivo do Cartório dele **NÃO** constar, no prazo 5 (cinco) anos a partir do dia 20 (vinte) do mês de setembro de 2017 (dois mil e dezessete) até esta data nenhum protesto de responsabilidade de **MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA**, com o C.N.P.J. sob o Nº 10.779.833/0001-56.

O certificado é verdade e ao arquivo do meu cartório me reporto e dou fé. DADA e PASSADA nesta cidade do Recife, Capital de Pernambuco, aos 20 (vinte) dias do mês de setembro de 2022 (dois mil e vinte e dois).

Recife, expedida a 21 de setembro de 2022

Observação: A cidade de Recife/PE possui 4 (quatro) Tabelionatos de Protesto, na forma da lei.



**RAFAEL  
JOSIVALDO DOS  
SANTOS:099580  
83418**

Assinado de forma digital por RAFAEL  
JOSIVALDO DOS SANTOS:09958083418  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da  
Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB  
e-CPF A3, ou=VALID, ou=AR VALID CD,  
ou=Videoconferencia,  
ou=14121957000109, cn=RAFAEL  
JOSIVALDO DOS SANTOS:09958083418  
Dados: 2022.09.22 09:04:45 -03'00'

Tabelião/Substituta/Escreventes

**Selo:** 0074070.ISE08202202.00055  
**Ato:** Certidão até 5 anos.  
**Contribuinte:** MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA  
**Emissor:** Ricardo Rage Ferro, em 20/09/2022 18:47  
Consulte autenticidade em [www.tjpe.jus.br/selodigital](http://www.tjpe.jus.br/selodigital)

Código Certidão: 8170922

Verificação: 3-120-20220921-005018

Emolumentos: 10,04  
TSNR: 2,23  
FERC: 1,12  
FERM: 0,11  
FUNSEG: 0,22  
ISS: 0,56  
Total: 14,28

Só é válido quando assinado pelo Títular,  
substitutos ou escreventes acima designados.

2<sup>o</sup>TABELIONATO  
DE PROTESTOS DE RECIFE

## 2º TABELIONATO DE PROTESTO DE RECIFE

ISA MARIA DE CARVALHO ARAÚJO - TABELIÃ

Rua Gervásio Pires, 233 - Boa Vista, RECIFE/PE - CEP: 50060-490

Tel. (81)3092-2737 - E-mail: protestorecife@protestorecife.com.br

CNPJ: 08.962.334/0001-58

CERTIDÃO  
NEGATIVA DE PROTESTO

PROTOCOLO DA VERDADE



20220900089748


Isa Maria de Carvalho Araújo, Tabeliã do 2º TABELIONATO DE PROTESTO DE RECIFE, de acordo com a legislação vigente, **CERTIFICA** que, a requerimento da parte interessada e tendo em vista o resultado da pesquisa procedida nos arquivos deste Tabelionato no prazo de 5 (cinco) anos a partir de 21 de Setembro de 2017, **NÃO CONSTA QUALQUER PROTESTO** em nome da pessoa discriminada a seguir:

NOME.....: MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

CNPJ.....: 10.779.833/0001-56

## EMOLUMENTOS E TAXAS

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
EMOLUMENTOS	R\$ 10,34
TSNR	R\$ 2,23
PERC	R\$ 1,12
ISS	R\$ 0,36
FORM	R\$ 0,11
FLNSEQ	R\$ 0,22
TOTAL	R\$ 14,28

O CERTIFICADO ( ) É VERDADE DOU FE  
RECIFE, 21 de Setembro de 2022
  
 CLENIRA MARIA CABRAL MATEUS  
 SUBSTITUTA


Selo Digital.....: 0077677.GGC08202203.02597  
 Consulta a autenticidade em <https://www.tpe.jus.br/selodigital>.  
 Válido somente com o selo de autenticidade e fiscalização.

Solicitante.....: MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA  
 Pesquisado por.....: EDNEIDE JOSÉ VICENTE SILVA (21/09/2022-11h16)

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL, QUALQUER ADULTERAÇÃO OU EMPIRMA INVALIDA ESTE DOCUMENTO

Estado de Pernambuco



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
**TRIBUNAL DE JUSTIÇA**

Fórum Des. Rodolfo Aureliano  
 Av. Desembargador Guerra Barreto, 200 – Térreo – Ala Sul, bairro Joana Bezerra  
 Fones nº (081) 3181-0400 (FAX)/ 3181-0476 e 3181-0470  
 CEP 50.090-700 - RECIFE - PE

**CERTIDÃO NEGATIVA  
 LICITAÇÃO**  
**VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO**

Data da Emissão: 27/09/2022 16h04min

Data de Validade: 27/10/2022

Nº da Certidão: 01245533/2022

Nº da Autenticidade: NR.4T.QL.C5.0H

Os dados dos documentos constantes nesta certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original

Razão Social:

**MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA**

CNPJ: 10.779.833/0001-56

Inscrição Estadual: 000503185

Endereço Residencial: AV AGAMENON MAGALHAES, 3158

Compl:

Bairro: ESPINHEIRO

Cidade: Recife/PE

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 1º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, FALÊNCIA DE EMPRESÁRIOS, SOCIEDADES EMPRESARIAIS, MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE; RESTITUIÇÃO DE COISA OU DINHEIRO NA FALÊNCIA DO DEVEDOR EMPRESÁRIO; RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL protocolada e que esteja em tramitação contra a pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Instrução Normativa do TJPE nº 07 de 02/06/2014, na Resolução do CNJ nº 185 e na Lei 11.419/2006 e foi expedida gratuitamente através da Internet.

Observações:

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio eletrônico do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, através do link <https://www.tjpe.jus.br/certidaopje/xhtml/main.xhtml>, na opção - Validar Certidão Negativa de Processos Cíveis (PJe) - utilizando o número de autenticidade acima identificado.

Esta certidão não abrange os processos distribuídos antes da implantação do Sistema Processo Judicial Eletrônico PJe, no âmbito do Tribunal de Justiça de Pernambuco. O referido é verdade e dou fã.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

## TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Núcleo de Distribuição Processual - NUDIP 2º grau  
Praça da República, s/n, bairro Santo Antônio  
Fones nºs (081) 3182-0519 ou 3182-0594  
CEP 50.010-040 RECIFE - PE

# CERTIDÃO NEGATIVA LICITAÇÃO

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data da Emissão: 27/09/2022 16h05min

Data de Validade: 27/10/2022

Nº da Certidão: 01245537/2022

Nº da Autenticidade: E2.HU.HD.HZ.ZO

Os dados dos documentos constantes nesta certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original

Razão Social:

**MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA**

CNPJ: 10.779.833/0001-56

Inscrição Estadual: 000503185

Endereço Residencial: AV AGAMENON MAGALHAES, 3158

Compl:

Bairro: ESPINHEIRO

Cidade: Recife/PE

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 2º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, FALÊNCIA DE EMPRESÁRIOS, SOCIEDADES EMPRESARIAIS, MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE; RESTITUIÇÃO DE COISA OU DINHEIRO NA FALÊNCIA DO DEVEDOR EMPRESÁRIO; RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL protocolada e que esteja em tramitação contra a pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Instrução Normativa do TJPE nº 07 de 02/06/2014, na Resolução do CNJ nº 185 e na Lei 11.419/2006 e foi expedida gratuitamente através da Internet.

Observações:

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio eletrônico do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, através do link <https://www.tjpe.jus.br/certidaopje/xhtml/main.xhtml>, na opção - Validar Certidão Negativa de Processos Cíveis (PJe) - utilizando o número de autenticidade acima identificado.

Esta certidão não abrange os processos distribuídos antes da implantação do Sistema Processo Judicial Eletrônico PJe, no âmbito do Tribunal de Justiça de Pernambuco. O referido é verdade e dou fã.



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
 SETEQ - SECRETARIA DO TRABALHO, EMPREGO E QUALIDADE  
 JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO



**CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL**

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

EMPRESA			
Nome Empresarial MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede) 26200209720	CNPJ 10.779.833/0001-56	Arquivamento do ato Constitutivo 06/02/1947	Início da atividade 06/02/1947
Endereço: AV GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES, 3158 LOJA 0000, ESPINHEIRO, RECIFE, PE - CEP: 52020000			
OBJETO SOCIAL			
(I) COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E LABORATÓRIOS CNAE 4645-1/01; (II) ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR CNAE 7739-0/02; (III) COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA CNAE 4646-0/01; (IV) COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS CNAE 4664-8/00; (V) COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS PRODUTOS QUÍMICOS E PETROQUÍMICOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE CNAE 4684-2/99 - ÁLCOOL EM GEL, ÁLCOOL ETÍLICO, REAGENTES DE DIAGNÓSTICOS OU DE LABORATÓRIO, PRODUTOS FARMOQUÍMICOS, PRODUTOS PARA LIMPEZA HOSPITALAR E PRODUTOS PETROQUÍMICOS; (VI) COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR CNAE 4649-4/08; (VII) COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL CNAE 4646-0/02; (VIII) COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO CNAE 4642-7/02; (IX) COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS CNAE 4773-3/00; (X) COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE CNAE 4729-6/99 - SUPLEMENTOS ALIMENTÍCIOS, PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL E PRODUTOS DIETÉTICOS; (XI) REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO-MÉDICO-HOSPITALARES CNAE 4618-4/02; (XII) COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO CNAE 4644-3/01; (XIII) TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL CNAE 4930-2/01; E (XIV) MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE CNAE 3319-8/00 - INSTRUMENTOS NÃO-ELETRÔNICOS PARA USO MÉDICO-HOSPITALAR, MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO EXECUTADA POR UNIDADE ESPECIALIZADA E MOBILIÁRIO ESPECÍFICO PARA USO MÉDICO-HOSPITALAR, MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO EXECUTADA POR UNIDADE ESPECIALIZADA.			
CAPITAL SOCIAL		PORTE	PRAZO DE DURACÃO
R\$ 2.100.000,00 DOIS MILHÕES CEM MIL REAIS		Não	XXXXXX
R\$ Capital integralizado: 2.100.000,00 DOIS MILHÕES CEM MIL REAIS			

**QUADRO SOCIOS E ADMINISTRADORES**

Nome/CPF	Participação R\$	Cond./Administrador	Término do mandato
MANUEL BASTOS TAVARES DE OLIVEIRA 000.032.984-34	0,00	.DMINISTRADOR - ADMINISTRADO	XX/XX/XXXX
MBTO INVESTIMENTOS E PARTICIPACOES LTD/ 14.380.890/0001-19	2.100.000,00	SOCIO	XX/XX/XXXX
ANA PAULA TAVARES DE OLIVEIRA 457.982.144-00	0,00	.DMINISTRADOR - ADMINISTRADO	XX/XX/XXXX

página: 1/2

228446236





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
 SETEQ - SECRETARIA DO TRABALHO, EMPREGO E QUALIDADE  
 JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO



### CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

EMPRESA			
Nome Empresarial: MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede) 26200209720	CNPJ 10.779.833/0001-56	Arquivamento do ato Constitutivo 06/02/1947	Início da atividade 06/02/1947
Endereço: AV GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES, 3158 LOJA 0000, ESPINHEIRO, RECIFE, PE - CEP: 52020000			
ÚLTIMO ARQUIVAMENTO		SITUAÇÃO	STATUS
Data 23/08/2022	Número 20228658020	REGISTRO ATIVO	Sem Status
Ato: 213 - CARTA DE EXCLUSIVIDADE			
Evento: 213 - CARTA DE EXCLUSIVIDADE			
FILIAL(AIS) NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU FORA DELA			
NIRE: 26900431425 CNPJ: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx			
Endereço: RUA NICARAGUA, 112, ESPINHEIRO, RECIFE, PE - CEP: 52020190			
Observação			

RECIFE - PE, 23 de Setembro de 2022

ILAYNE LARISSA LEANDRO MARQUES

228446236

página: 2/2





## CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL

Número da Certidão: 2022.000006511854-58

Data de Emissão: 08/10/2022

## DADOS DO CONTRIBUINTE

Razão Social: MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

Endereço: AVENIDA GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES N. 3158, - LOJA 0000, ESPINHEIRO, RECIFE - PE, CEP: 52020000

CNPJ: 10.779.833/0001-56

Certificamos, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os registros existentes neste órgão, que o contribuinte acima identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual.

A presente certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa nem exclui o direito da Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido requerente.

Esta certidão é válida até **05/01/2023** devendo ser confirmada sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" na página [www.sefaz.pe.gov.br](http://www.sefaz.pe.gov.br).





## CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL

Número da Certidão: 2022.000004818950-26

Data de Emissão: 25/07/2022

## DADOS DO CONTRIBUINTE

Razão Social: MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

Endereço: AVENIDA GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES N. 3158, - LOJA 0000, ESPINHEIRO, RECIFE - PE, CEP: 52020000

CNPJ: 10.779.833/0001-56

Certificamos, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os registros existentes neste órgão, que o contribuinte acima identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual.

A presente certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa nem exclui o direito da Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido requerente.

Esta certidão é válida até **22/10/2022** devendo ser confirmada sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" na página [www.sefaz.pe.gov.br](http://www.sefaz.pe.gov.br).



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA**  
**CNPJ: 10.779.833/0001-56**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:50:47 do dia 02/05/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/10/2022.

Código de controle da certidão: **55F3.CF6B.77DF.2D3E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## **Certidão Positiva com Efeito de Negativa Débitos Fiscais**

**1. Denominação Social/Nome**

MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

**2. CMC**

014.371-5

**3. Endereço**

AV GOV AGAMENON MAGALHAES, 3158 LOJA 0000  
BAIRRO ESPINHEIRO, CEP 52020-000, RECIFE-PE

**4. CNPJ/CPF**

10.779.833/0001-56

**5. Atividade Econômica**

4644-30-1 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO  
4684-29-9 COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS PRODUTOS QUÍMICOS E PETROQUÍMICOS N/ ESP ANTERIOR  
4930-20-1 TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PROD PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL  
4773-30-0 COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS  
3319-80-0 MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIF ANTERIORMENTE  
4645-10-1 COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTR E MATER P/ USO MÉDICO, CIRÚRG, HOSP E DE LABORATÓRIOS  
7739-00-2 ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR  
4646-00-1 COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA  
4664-80-0 COM ATAC DE MÁQ, APAR E EQUIP P/ USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS  
4649-40-8 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR  
4646-00-2 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL  
4642-70-2 COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS P/ USO PROF E DE SEGUR DO TRABALHO  
4729-69-9 COM VAREJ DE PROD ALIMENT EM GERAL OU ESPECIALIZ EM PROD ALIMENT N/ ESP ANTERIORM  
4618-40-2 REPRESENTANTES COM E AGENTES DO COM DE INST E MAT ODONTO-MÉDICO-HOSPITALARES

**6. Descrição**

Certifico, com fundamento no artigo 206 do Código Tributário Nacional e na legislação municipal em vigor, que o contribuinte de que trata a presente certidão encontra-se regular perante o erário municipal, existindo créditos tributários lançados porém não vencidos ou com a exigibilidade suspensa nos termos do artigo 151 do C. T. N.

**7. Ressalva**

\* \* \* \* \*

**8. Validade/Autenticidade**

Esta certidão é válida por 60 (sessenta) dias a contar da data de sua expedição e sua autenticidade deverá ser confirmada na página <http://recifeemdia.recife.pe.gov.br/certidoes>

**Certidão equivalente ao Certificado de Regularidade Fiscal, nos termos da Lei 8.666/93 e abrange as esferas administrativa e judicial (dívida ativa)**

**A Prefeitura do Recife poderá cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado, que vierem a ser apuradas.**

**9. Código de Autenticidade**

**497.0188.8091**

**10. Expedida em**

Recife, 22 de SETEMBRO de 2022

**11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até**

19 de SETEMBRO de 2022



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.779.833/0001-56

Certidão nº: 13667675/2022

Expedição: 02/05/2022, às 13:46:08

Validade: 29/10/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.779.833/0001-56**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**  
**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DE**  
**LICITANTES INIDÔNEOS**

Nome completo: **MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA**

CPF/CNPJ: **10.779.833/0001-56**

**O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).**

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 14:26:40 do dia 28/09/2022, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: M21T280922142640

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>  <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>10.779.833/0001-56</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>23/08/1966</b>
NOME EMPRESARIAL <b>MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>MEDICAL</b>	PORTE <b>DEMAIS</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente</b> <b>46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares</b> <b>46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho</b> <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b> <b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b> <b>46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal</b> <b>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar</b> <b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b> <b>46.84-2-99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente</b> <b>47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente</b> <b>47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos</b> <b>49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.</b> <b>77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>AV GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES</b>	NÚMERO <b>3158</b>	COMPLEMENTO <b>LOJA 0000</b>
CEP <b>52.020-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>ESPINHEIRO</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>
UF <b>PE</b>		ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>MEDICAL@MEDICAL-PE.COM.BR</b>
TELEFONE <b>(81) 3216-6161</b>		ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>03/11/2005</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **31/08/2022** às **16:03:12** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**



## Consulta de Profissionais Inscritos

✔ Profissional Localizado!

CRF/PE

04979

Nome

**NAYARA LINHARES SIDRIM**

Tipo

**Farmacêutico**

Situação

**Ativo**

[Realizar Nova Consulta](#)

🕒 TERÇA-FEIRA, 16 DE AGOSTO DE 2022 - 15:11:24 - 187.32.65.73

© CRF-PE 2022

Conselho Regional de Farmácia do Estado de Pernambuco

Rua Amélia, 50 - Espinheiro - Recife/PE - CEP: 52020-150. PABX: (81) 3426-8540

✉ [ti@crfpe.org.br](mailto:ti@crfpe.org.br)

**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**

## Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

**Consulta realizada em:** 28/09/2022 14:29:59

**Informações da Pessoa Jurídica:**

Razão Social: **MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA**  
CNPJ: **10.779.833/0001-56**

**Resultados da Consulta Eletrônica:**

Órgão Gestor: **TCU**  
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**  
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**  
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**  
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e



racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.



# SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2022



2080

B17279

CADASTRO NO CRF SOB Nº	REGIONAL	VALIDADE	HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO (S4)
<b>02217</b>	<b>PERNAMBUCO</b>	<b>31/03/2023</b>	SEGUNDA: 08h as 18h TERÇA: 08h as 18h QUARTA: 08h as 18h QUINTA: 08h as 18h SEXTA: 08h as 18h SÁBADO: 08h as 12h DOMINGO: FECHADO
<b>CNPJ</b> 10.779.833/0001-56			
<b>RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL</b> MEDICAL - MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA MEDICAL			
<b>NATUREZA DO ESTABELECIMENTO</b> DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS			
<b>ENDEREÇO</b> AV. AGAMENON MAGALHAES 3158 - ESPINHEIRO - RECIFE - PE			
<b>FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL TÉCNICO</b>			
Dra. NAYARA LINHARES SIDRIM (44)		Inscrição: 04979	
Dom:   Seg: 08h as 12h e 14h as 18h   Ter: 08h as 12h e 14h as 18h   Qua: 08h as 12h e 14h as 18h   Qui: 08h as 12h e 14h as 18h   Sex: 08h as 12h e 14h as 18h   Sab: 08h as 12h			
<b>FARMACÊUTICO(S) ASSISTENTE(S) TÉCNICO(S) E SUBSTITUTO(S)</b>			

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO

*Alexsandra Rocha*  
 Diretora do CRF/PE

*Arcangelo de Aguiar Tavares Rocha*  
 Vice - Presidente  
 CRF-PE nº 01718

Data Emissão: 22/03/2022  
 Nº do Protocolo: 00230722  
 Nº da CR.: B17279

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que este estabelecimento está inscrito no Conselho Regional de Farmácia do Estado de Pernambuco, de acordo com o Art. 22, parágrafo único e Art. 24, da Lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º, e 23, alínea "c", da Lei nº 5.991/73.



2080

**OBSERVAÇÕES :**

1 - Por infração a qualquer norma relativa a atividade profissional perderá este documento seu valor, podendo o respectivo CRF determinar o seu recolhimento.

2 - A baixa de Responsabilidade técnica (RT) deverá ser comunicada pelo profissional à Vigilância Sanitária correspondente.

3 - Na baixa da Responsabilidade Técnica (RT) será obrigatória a devolução deste documento ao respectivo CRF.

**TERMO DE DEVOLUÇÃO:**

Ao CRF- \_\_\_\_\_

Eu \_\_\_\_\_ inscrito (a) neste órgão sob o nº \_\_\_\_\_, comunico que a partir desta data de demissão \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, deixo de exercer a função de \_\_\_\_\_ pelo estabelecimento de razão social \_\_\_\_\_ recolhendo e devolvendo esta CRT para as providências cabíveis ao CRF- \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ Local

\_\_\_\_\_ Data da comunicação

\_\_\_\_\_ Assinatura do Farmacêutico

Outrossim, declaro que deixo esta responsabilidade técnica pelo seguinte motivo:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### **CÓDIGO DE ÉTICA DA PROFISSÃO FARMACÊUTICA** **Aprovado pela Resolução Nº 596/2014**

Art. 13 - O farmacêutico deve comunicar previamente ao Conselho Regional de Farmácia, por escrito, o afastamento temporário das atividades profissionais pelas quais detém responsabilidade técnica, quando não houver outro farmacêutico que, legalmente, o substitua.

§1º - Na hipótese de afastamento por motivo de doença, acidente pessoal, óbito familiar ou por outro imprevisível, que requeira avaliação pelo Conselho Regional de Farmácia, a comunicação formal e documentada deverá ocorrer em 5 (cinco) dias úteis após o fato.

§2º - Quando o afastamento ocorrer por motivo de férias, congressos, cursos de aperfeiçoamento, atividades administrativas ou outras previamente agendadas, a comunicação ao Conselho Regional de Farmácia deverá ocorrer com antecedência mínima de 48 (quarenta e oito) horas.

Art. 14 - É proibido ao farmacêutico:

(...)

XXXIV - intitular-se responsável técnico por qualquer estabelecimento sem a autorização prévia do Conselho Regional de Farmácia, comprovada mediante a Certidão de Regularidade correspondente;

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL, SÃO PEDRO DAS MILHAS  
E TABELA SIMPLIFICADA DE NOTAS - Curso ONI 85.815-2

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

**Cód. Autenticação: 38810811180911500108-1; Data: 08/11/2018 09:12:58**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHR50334-EH32;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber do Miranda Cavalcanti Titular **Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>**



**UNINASSAU**  
CENTRO UNIVERSITÁRIO MAURÍCIO DE NASSAU  
FAZENDO PARTE DA SUA HISTÓRIA

**Centro Universitário Maurício de Nassau**  
**DIPLOMA DE GRADUAÇÃO**  
**BACHARELADO EM FARMÁCIA**



O Reitor do Centro Universitário Maurício de Nassau, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Graduação em FARMÁCIA, em 29 de junho de 2012 e colação de grau em 20 de setembro de 2012, confere o título de FARMACÊUTICA, a NAYARA LINHARES SIDRIM, RG 7.129.499, SDS/PE, natural de PERNAMBUCO nascido(a) em 28/01/1984, nacionalidade Brasileira, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Recife, 24 de janeiro de 2013

*Raquela Barboza*  
RAQUEL BARBOZA DA SILVA PESSOA  
SECRETARIA GERAL

*Janyo Janguié Bezerra Diniz*  
JANYO JANGUIÉ BEZERRA DINIZ  
REITOR

*Nayara Linhares Sidrim*  
NAYARA LINHARES SIDRIM  
DIPLOMADORA

6º OFÍCIO DE NOTAS DE RECIFE - PE - CARTÓRIO ROMA

Rua Engenheiro Ubaldo Gomes de Mota, 15 - Centro - CEP 50018-10 - Recife - PE - Fone: (51) 321-5212 - e-mail: cartorio@notas.pe.gov.br

Cópia autenticada conforme original em Recife, Recife-PE 04/08/2023 16:56:04. Em caso de dúvidas, contatar o cartório em Recife-PE. Tel: (51) 321-5212. E-mail: cartorio@notas.pe.gov.br

SELID:007298,INDI:202301675,09787

RAQUEL BARBOZA DA SILVA PESSOA

Cartório e Autenticação de Selos em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**ESTADO DA PARAÍBA**  
**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS**  
**FUNDADO EM 1888**  
**PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE**  
**JOÃO PESSOA**

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
 http://www.azevedobastos.not.br  
 E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **10/11/2018 10:02:50 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

**Código de Consulta desta Declaração:** 1111231

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **08/11/2019 11:23:16 (hora local)**.

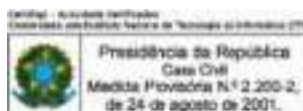
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 38810811180911500108-1

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b39cd16213e91c1d01b172641808800ea90d0cdc9ad76f93baee258a3aaf27a73a1c5aff9679455a233086e26b72b9a067b90f1129987b937ff4aa520e7a50a51



**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTARIAS - Cidade de São Paulo - SP

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

**Cód. Autenticação: 38810205171147000734-1; Data: 02/05/2017 11:47:48**

Seio Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFA79133-KRAI;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,12  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

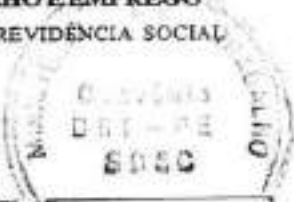
Bel. Válder de Miranda Cavalcanti  
Titular

ão. Você pode ter necessidade de usá-lo algum dia.

voce também está obrigado a usá-lo, para prevenir aci-  
dentes e evitar as doenças profissionais.  
Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o  
cerceiam no trabalho.  
Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada,  
para evitar maiores desgraças.

Se tem uma causa que é preciso ser  
fazer a sua repolição.  
dentado, procure logo o socorro médi-  
doixe que "entredos" e "curiosos"  
gravamento de sua lesão.  
deturza, não se metia a fazer serviços  
ro médico imediato, se você for vití-  
anuidade será tarde demais.  
o respiciam ninguém; mas você deve  
sensões dos Membros da CIPA e de  
ca.  
as regras de segurança da seção mode-  
suação no trabalho predisponem a aci-  
ção.  
empre os ensinamentos contidos nos  
dore prevenção de acidentes.  
ras, gravatas e mangas compridas não  
uniforme de trabalho.  
re as guardas protetoras das máqui-  
mes.  
a quando tiver que consertá-la ou

**MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**  
**CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL**



Número 93250 Série FCCSSAE



*Nayara Spinkara Siqueira*  
ASSINATURA DO PORTADOR

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTARIAS - Código CNJ 18.879-0  
R. São João, 140 - Centro - Curitiba - Paraná - CEP: 81210-000 - Fone: (41) 321-4444

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

**Cód. Autenticação: 38810205171147000734-2; Data: 02/05/2017 11:47:48**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFA79132-DQP9;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,12  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Válder de Miranda Cavalcanti  
Titular

Nome .....  
Localidade .....  
Filiação .....  
Doc. Nº ..... 9363/22 7 129 499

**ESTRANGEIROS**

Chegada ao Brasil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. Nº .....  
Exp. em ..... / ..... / ..... Estado .....  
Obs.: .....  
Data Emissão ..... DRT .....  
Assinatura do Funcionário

Antonio F. de Carvalho  
Mat: 170.168-1

**ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE**  
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome	Doc.	Nome	Doc.	Nome	Doc.	Est. Civil	Doc.	Est. Civil	Doc.	Nascimento	Doc.

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTARIAS - Código CNJ 18.879-0

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

**Cód. Autenticação: 38810205171147000734-3; Data: 02/05/2017 11:47:48**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFA79131-8MF2;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,12  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Válber de Miranda Cavalcanti  
Titular

10.779.833/0001-56 19

**CONTRATO DE TRABALHO**  
**MEDICAL - TRABALHO** de  
**Aparelhagem Médica Ltda**

Empregador .....  
Av. Agamenon Magalhães, 3158 Pav. Terra  
CNPJ/ME 1º, 2º, 3º Andar - Espinheiro - CEP 52010-040  
Rua ..... RECIFE - PE .....  
Município ..... Est. ....  
Esp. de estabelecimento .....  
Cargo *Responsável Tec. Farmaceutico*  
CBO nº .....  
Data admissão 11 de *Julho* de 2016  
Registro nº 130 Fls/Ficha .....  
Remuneração especificada *R\$ 2.119,49*  
*por mês, incluindo gratificação*  
Ass. *Imerson André de Aguiar* c/est.  
Departamento Pessoal  
Data saída ..... de ..... de .....  
Ass. do empregador ou a rogo c/est.  
1º ..... 2º .....  
Com. Dispensa CD Nº .....

CEP 50055-401 ESTADO: PA  
ESP. DO ESTABEL.: HOSPITALAR  
NOME: NAYARA LINDIARES SIDRIM  
CARGO: FARMACEUTICO(A)  
ADMISSAO 24/11/2015 CBO: 323405  
SALÁRIO: R\$ 2.184,13 (DOIS MIL, CENTO E OITENTA E QUATRO REAIS E TREZE CENTAVOS)  
~~ULTRA SOM SERVIÇOS MEDICOS~~  
Depto. *LTDA* Pessoal  
Deptº de Pessoal  
Ass. do empregador ou a rogo c/est.  
1º ..... 2º .....  
Data saída ..... de ..... de .....  
Ass. do empregador ou a rogo c/est.  
1º ..... 2º .....  
Com. Dispensa CD Nº .....



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888  
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE  
JOÃO PESSOA**

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
http://www.azevedobastos.not.br  
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **15/08/2017 14:56:59 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

**Código de Consulta desta Declaração:** 729020

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **10/05/2018 11:35:04 (hora local)**.

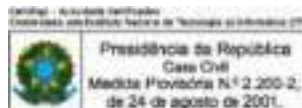
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 38810205171147000734-1 a 38810205171147000734-3

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b7c7114287c00d6bfff0d6a47cc21e1a2e72b12bc4ecec97d0a1f9b53a6d61bbee1c5aff9679455a233086e26b72b9a06f93a97b77fff00395be15d1d027b707a





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
Rua Amélia, 50 - Espinheiro - RECIFE-PE - Fone/fax (81) 3426-8540  
CNPJ 09.822.982/0001-71

---

## DECLARAÇÃO

27/09/2022

Declaro para os devidos fins de direito que a farmacêutica **NAYARA LINHARES SIDRIM** é inscrita neste Regional sob o nº **04979**, encontra-se quite com a tesouraria do CRF-PE e não responde a processo ético disciplinar de qualquer natureza até a presente data. Esta declaração é válida por 30 dias.

Dr. Aldo César Passilunga da Silva  
Presidente CRF/PE Nº 03201



A autenticidade deste documento pode ser verificada em [www.crfpe.org.br/servicosonline](http://www.crfpe.org.br/servicosonline)

Código: **25B20D17B8DCC8E8029C0AE2C7479EC1**



MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA – WWW.MEDICAL-PE.COM.BR



**A**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRINHAS**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00031/2022**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 220926PE00031**  
**Abertura: 11/10/2022 as 08:00 h**

**DECLARAÇÃO UNIFICADA**

A empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA., C.N.P.J 10779833/0001-56, sediada na Av. Agamenon Magalhães, 3158 – Espinheiro – Recife – PE., C.E.P. 52010.040 – telefone 3216.61.61 – fac-símile 3421.5717; através do seu representante legal, DECLARA:

**DECLARAÇÃO SOBRE A VERACIDADE;** DECLARA, sob as penas da Lei, a veracidade e inteira responsabilidade pela autenticidade dos documentos enviados eletronicamente durante o pregão e eventualmente impressos para processamento interno a secretaria de ESTADO DA saúde, apresentando-os quando demandado pela Administração Pública em vias originais para diligências complementares.

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES;** DECLARA, sob as penas da Lei, que até a presente data, inexistem fatos supervenientes impeditivos para sua habilitação, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DE REQUISITOS DE HABILITAÇÃO;** DECLARA, para efeito do cumprimento ao estabelecido no Inciso VII do artigo 4º da Lei Federal nº 10.520 de 17.07.2002, sob as penalidades cabíveis, que cumpriremos plenamente os requisitos de habilitação exigidos neste Edital.

**DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DE TODAS CONDIÇÕES E EXIGÊNCIAS;** DECLARA, sob as penas da Lei, que aceita expressamente todas as condições e exigências constantes do presente Edital e que se submete, sem restrições, às disposições contidas na Lei 8.666/93 e suas atualizações.

**DECLARAÇÃO DE NEGATIVA DE INIDONEIDADE;** DECLARA, sob as penas da Lei, que não está cumprindo pena de “INIDONEIDADE PARA LICITAR E CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA” em relação a qualquer de suas esferas Federal, Estadual e Municipal e no Distrito Federal, conforma determina o Art. 97, da Lei nº 8.666/93.

**DECLARAÇÃO DE VÍNCULO;** DECLARA Não possui proprietário ou sócio que seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, e por afinidade, até o segundo grau, de agente político do órgão ou entidade contratante ou responsável pela referida licitação.

**DECLARAÇÃO DE MENOR;** DECLARA, para fins do disposto no inc. V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27/10/1999, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz ( ).

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE;** DECLARA, que tem pleno conhecimento das condições e peculiaridades inerentes a natureza dos trabalhos, assumindo total responsabilidade por este fato, não podendo alegar o desconhecimento das condições e grau de dificuldade existentes quaisquer questionamentos futuros que ensejem avanços técnicos ou financeiras e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO – PARENTESCO;** Declara, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade PREGÃO ELETRÔNICO instaurada pelo órgão acima citado, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração pública.

**DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE** DECLARA, sob as penas da lei, que assume inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos e informações que forem apresentadas na presente licitação.

**DECLARAÇÃO DE LOCALIZAÇÃO** DECLARA, sob as penas da lei, Que a localização da licitante está de acordo com o endereço de domicílio constante na documentação apresentada para o certame;

Recife-PE, 11 de Outubro de 2022.

**ANA PAULA TAVARES DE OLIVEIRA**  
 ADMINISTRADORA  
 RG: 2.123.925-SSP/PE.  
 CPF: 457.982.144-00

MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA:10779833000156  
 Assinado de forma digital por MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA:10779833000156  
 Dados: 2022.10.10 16:32:51 -03'00'

**PRODUTOS HOSPITALARES, LABORATORIAIS E QUÍMICOS EM GERAL**

Av. Agamenon Magalhães, 3158 – Espinheiro – Recife – PE – CEP: 52.010-040



MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA – WWW.MEDICAL-PE.COM.BR

**A**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRINHAS**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00031/2022**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 220926PE00031**  
**Abertura: 11/10/2022 as 08:00 h**

**DECLARAÇÃO DO MENOR**

A empresa MEDICAL-MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA., C.N.P.J 10779833/0001-56, sediada na Av. Agamenon Magalhães, 3158 – Espinheiro – Recife – PE., C.E.P. 52010.040 – telefone 3216.61.61 – fac-símile 3421.5717, por intermédio de seu representante legal, DECLARA, para fins do disposto no inc. V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27/10/1999, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz ( ).

Recife-PE, 11 de Outubro de 2022.

MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA:10779833000156  
 Assinado de forma digital por MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA:10779833000156  
 Dados: 2022.10.10 16:33:07 -03'00'

**ANA PAULA TAVARES DE OLIVEIRA**  
 ADMINISTRADORA  
 RG: 2.123.925-SSP/PE.  
 CPF: 457.982.144-00

**PRODUTOS HOSPITALARES, LABORATORIAIS E QUÍMICOS EM GERAL**

Av. Agamenon Magalhães, 3158 – Espinheiro – Recife – PE – CEP: 52.010-040



MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA – WWW.MEDICAL-PE.COM.BR

**A**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRINHAS**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00031/2022**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 220926PE00031**  
**Abertura: 11/10/2022 as 08:00 h**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES**

A empresa MEDICAL-MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA., C.N.P.J 10779833/0001-56, sediada na Av. Agamenon Magalhães, 3158 – Espinheiro – Recife – PE., C.E.P. 52010.040 – Telefone 3216.6161 – Fac-símile 3421.5717 e E-mail: [medical@medical-pe.com.br](mailto:medical@medical-pe.com.br); DECLARA, sob as penas da Lei, que, até a presente data, inexistem fatos impeditivos à habilitação, e que não está declarado inidôneo em qualquer esfera da Administração Pública e nem está suspenso de participar de licitações, por qualquer Órgão governamental, autárquica, fundacional ou de economia mista do Estado de Pernambuco.

Recife-PE, 11 de Outubro de 2022.

MEDICAL MERCANTIL  
 DE APARELHAGEM  
 MEDICA  
 LTDA:10779833000156

Assinado de forma digital por  
 MEDICAL MERCANTIL DE  
 APARELHAGEM MEDICA  
 LTDA:10779833000156  
 Dados: 2022.10.10 16:33:30 -03'00'

**ANA PAULA TAVARES DE OLIVEIRA**  
 ADMINISTRADORA  
 RG: 2.123.925-SSP/PE.  
 CPF: 457.982.144-00

**PRODUTOS HOSPITALARES, LABORATORIAIS E QUÍMICOS EM GERAL**

Av. Agamenon Magalhães, 3158 – Espinheiro – Recife – PE – CEP: 52.010-040



MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA – WWW.MEDICAL-PE.COM.BR

**A**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRINHAS**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00031/2022**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 220926PE00031**  
**Abertura: 11/10/2022 as 08:00 h**

**DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

A empresa MEDICAL-MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA., C.N.P.J 10779833/0001-56, sediada na Av. Agamenon Magalhães, 3158 – Espinheiro – Recife – PE., C.E.P. 52010.040 – Telefone 3216.6161 – Fac-símile 3421.5717 e E-mail: medical@medical-pe.com.br; por intermédio de seu representante legal, DECLARA, sob as penas da lei, que tomou conhecimento de todas as informações para cumprimento das obrigações que constituem objeto da presente licitação, inclusive o de adequar sua proposta.

Recife-PE, 11 de Outubro de 2022.

MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA:10779833000156  
 Assinado de forma digital por MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA:10779833000156  
 Dados: 2022.10.10 16:33:47 -03'00'

**ANA PAULA TAVARES DE OLIVEIRA**  
 ADMINISTRADORA  
 RG: 2.123.925-SSP/PE.  
 CPF: 457.982.144-00

**PRODUTOS HOSPITALARES, LABORATORIAIS E QUÍMICOS EM GERAL**

Av. Agamenon Magalhães, 3158 – Espinheiro – Recife – PE – CEP: 52.010-040



MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA – WWW.MEDICAL-PE.COM.BR



**A**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRINHAS**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00031/2022**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 220926PE00031**  
**Abertura: 11/10/2022 as 08:00 h**

**DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA**

A empresa MEDICAL-MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA., C.N.P.J 10779833/0001-56, sediada na Av. Agamenon Magalhães, 3158 – Espinheiro – Recife – PE., C.E.P. 52010.040 – Telefone 3216.6161 – Fac-símile 3421.5717 e E-mail: [medical@medical-pe.com.br](mailto:medical@medical-pe.com.br); por intermédio de seu representante legal, DECLARA, sob as penas da Lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

- (a) a proposta apresentada para participar do **Pregão Eletrônico nº 031/2022**, foi elaborada de maneira independente, e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do **Pregão Eletrônico nº 031/2022**, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
- (b) a intenção de apresentar a proposta elaborada para participar **Pregão Eletrônico nº 031/2022**, não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante potencial ou de fato do **Pregão Eletrônico nº 031/2022**, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
- (c) que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato do **Pregão Eletrônico nº 031/2022** quanto a participar ou não da referida licitação;
- (d) que o conteúdo da proposta apresentada para participar do **Pregão Eletrônico nº 031/2022**, não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato do **Pregão Eletrônico nº 031/2022**, antes da adjudicação do objeto da referida licitação;
- (e) que o conteúdo da proposta apresentada para participar **Pregão Eletrônico nº 031/2022**, não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante ao órgão acima citado, antes da abertura oficial das propostas; e (f) que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

Recife-PE, 11 de Outubro de 2022.

MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA:10779833000156  
 Assinado de forma digital por MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA:10779833000156  
 Dados: 2022.10.10 16:34:05 -03'00'

**ANA PAULA TAVARES DE OLIVEIRA**  
 ADMINISTRADORA  
 RG: 2.123.925-SSP/PE.  
 CPF: 457.982.144-00

**PRODUTOS HOSPITALARES, LABORATORIAIS E QUÍMICOS EM GERAL**

Av. Agamenon Magalhães, 3158 – Espinheiro – Recife – PE – CEP: 52.010-040



MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA – WWW.MEDICAL-PE.COM.BR

**A**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRINHAS**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00031/2022**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 220926PE00031**  
**Abertura: 11/10/2022 as 08:00 h**

### DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

A empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA., C.N.P.J 10779833/0001-56, sediada na Av. Agamenon Magalhães, 3158 – Espinheiro – Recife – PE., C.E.P. 52010.040 – telefone 3216.61.61 – fac-símile 3421.5717, por intermédio de seu representante legal, DECLARA, que tem pleno conhecimento das condições e peculiaridades inerentes a natureza dos trabalhos, assumindo total responsabilidade por este fato, não podendo alegar o desconhecimento das condições e grau de dificuldade existentes quaisquer questionamentos futuros que ensejem avenças técnicas ou financeiras.

Recife-PE, 11 de Outubro de 2022.

MEDICAL MERCANTIL  
 DE APARELHAGEM  
 MEDICA  
 LTDA:10779833000156

Assinado de forma digital por  
 MEDICAL MERCANTIL DE  
 APARELHAGEM MEDICA  
 LTDA:10779833000156  
 Dados: 2022.10.10 16:34:22  
 -03'00'

**ANA PAULA TAVARES DE OLIVEIRA**  
 ADMINISTRADORA  
 RG: 2.123.925-SSP/PE.  
 CPF: 457.982.144-00

**PRODUTOS HOSPITALARES, LABORATORIAIS E QUÍMICOS EM GERAL**

Av. Agamenon Magalhães, 3158 – Espinheiro – Recife – PE – CEP: 52.010-040





MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA – WWW.MEDICAL-PE.COM.BR

**A**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRINHAS**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00031/2022**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 220926PE00031**  
**Abertura: 11/10/2022 as 08:00 h**

### **DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO – PARENTESCO**

A empresa MEDICAL-MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA., C.N.P.J 10779833/0001-56, sediada na Av. Agamenon Magalhães, 3158 – Espinheiro – Recife – PE., C.E.P. 52010.040 – Telefone 3216.6161 – Fac-símile 3421.5717 e E-mail: [medical@medical-pe.com.br](mailto:medical@medical-pe.com.br), por intermédio de seu representante legal a Sr.(a) **ANA PAULA TAVARES DE OLIVEIRA**, portador(a) da Carteira de Identidade nº 2.123.925-SSP/PE e do CPF nº 457.982.144-00, para os fins de dar atendimento ao disposto “Do Credenciamento” do disposto no inciso III, do art. 1º da Lei 8.124/2006 (alterada pela Lei nº 12.272/2014), QUE NÃO HÁ DENTRE OS SEUS SÓCIOS cônjuge, companheiro ou parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou por afinidade, até o terceiro grau, dos agentes públicos e políticos definidos no inciso I da referida lei, a seguir descritos: Governador do estado, Vice-governador do estado e dos servidores investidos em cargos de secretário de estado, secretário executivo ou equivalentes a estes, gerências de áreas instrumentais e gerências executivas e regionais de áreas finalísticas, além dos ocupantes de cargos de direção superior, diretoria de sociedades de economia mista e de gerências executivas e regionais ou equivalentes da administração indireta, inclusive de sociedades de economia mista.

Recife-PE, 11 de Outubro de 2022.

MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA:10779833000156  
 Assinado de forma digital por MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA:10779833000156  
 Dados: 2022.10.10 16:34:39 -03'00'

**ANA PAULA TAVARES DE OLIVEIRA**

ADMINISTRADORA

RG: 2.123.925-SSP/PE.

CPF: 457.982.144-00

**PRODUTOS HOSPITALARES, LABORATORIAIS E QUÍMICOS EM GERAL**

Av. Agamenon Magalhães, 3158 – Espinheiro – Recife – PE – CEP: 52.010-040



MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA – WWW.MEDICAL-PE.COM.BR

**A**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRINHAS**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00031/2022**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 220926PE00031**  
**Abertura: 11/10/2022 as 08:00 h**

**DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO ELETRÔNICO**

Prezados Senhores,

A empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA., C.N.P.J 10779833/0001-56, sediada na Av. Agamenon Magalhães, 3158 – Espinheiro – Recife – PE., C.E.P. 52010.040 – telefone 3216.61.61 – fac-símile 3421.5717, DECLARA:

- 1 – possui endereço eletrônico, sendo este o [medical@medical-pe.com.br](mailto:medical@medical-pe.com.br);
- 2 – tem pleno conhecimento que se houver mudança para novo endereço eletrônico, deverá informa-lo de imediato por meio de nova declaração;
- 3 – tem pleno conhecimento que a não atualização do endereço eletrônico diante da hipótese prevista no item 2 desta declaração, não implicará qualquer vício processual.

Recife-PE, 11 de Outubro de 2022.

MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA:10779833000156  
 Assinado de forma digital por MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA:10779833000156  
 Dados: 2022.10.10 16:34:56 -03'00'

**ANA PAULA TAVARES DE OLIVEIRA**  
 ADMINISTRADORA  
 RG: 2.123.925-SSP/PE.  
 CPF: 457.982.144-00

**PRODUTOS HOSPITALARES, LABORATORIAIS E QUÍMICOS EM GERAL**

Av. Agamenon Magalhães, 3158 – Espinheiro – Recife – PE – CEP: 52.010-040



MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA – WWW.MEDICAL-PE.COM.BR

**A**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRINHAS**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00031/2022**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 220926PE00031**  
**Abertura: 11/10/2022 as 08:00 h**

**POLÍTICA DE TRANSAÇÕES COM PARTES RELACIONADAS DA EBSERH**

Em atenção ao art. 15, parágrafo único da POLÍTICA DE TRANSAÇÕES COM PARTES RELACIONADAS DA EBSERH, a fim de afastar interesses secundários, declaro que essa empresa não possui em seu quadro de administração, pessoa com influência relevante ou envolvida em decisão de interesse exclusivo da Ebserh. Segue abaixo quadro com relação de administradores da empresa:

Nome do Administrador CPF  
 ANA PAULA TAVARES DE OLIVEIRA  
 457.982.144-00

A empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 10.779.833/0001-56, por intermédio de seu representante legal o Sr. MARIO JOSÉ DA SILVA, portador da carteira de identidade nº 1.321.860 - SSP/PE e do CPF nº 174.227.604-00, DECLARA:

**DADOS DA EMPRESA:**

Nome: MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA Endereço: Av. Agamenon Magalhães, 3158 CEP: 52010-040 Telefone: 081-3216-6161 e-mail: medical@medical-pe.com.br  
 CNPJ:10.779.833/0001-56

Recife-PE, 11 de Outubro de 2022.

MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA:10779833000156  
 Assinado de forma digital por MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA:10779833000156  
 Dados: 2022.10.10 16:35:44 -03'00'

**ANA PAULA TAVARES DE OLIVEIRA**  
 ADMINISTRADORA  
 RG: 2.123.925-SSP/PE.  
 CPF: 457.982.144-00

**PRODUTOS HOSPITALARES, LABORATORIAIS E QUÍMICOS EM GERAL**

Av. Agamenon Magalhães, 3158 – Espinheiro – Recife – PE – CEP: 52.010-040



MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA – WWW.MEDICAL-PE.COM.BR

**A**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRINHAS**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00031/2022**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 220926PE00031**  
**Abertura: 11/10/2022 as 08:00 h**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS PARA LICITAR COM A EBSERH**

A empresa MEDICAL-MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA., inscrita no CNPJ sob o nº 10.779.833/0001-56, sediada na Av. Agamenon Magalhães, 3158 – Espinheiro – Recife – PE., CEP 52010.040 – telefone 3216.61.61 – fax 3421.5717, através do seu representante legal, o Sr. MARIO JOSE DA SILVA, portador da cédula de identidade 1.321.860 SDS-PE e CPF 174.227.604-00, DECLARA, sob as penas da Lei, que inexistem impedimentos para licitar e contratar a Ebserh, em especial as hipóteses previstas no art. 19, *caput* e § 1º, do regulamento de Licitações e Contratos da Ebserh.

Recife-PE, 11 de Outubro de 2022.

MEDICAL MERCANTIL  
 DE APARELHAGEM  
 MEDICA  
 LTDA:10779833000156

Assinado de forma digital por  
 MEDICAL MERCANTIL DE  
 APARELHAGEM MEDICA  
 LTDA:10779833000156  
 Dados: 2022.10.10 16:36:09  
 -03'00'

**ANA PAULA TAVARES DE OLIVEIRA**  
 ADMINISTRADORA  
 RG: 2.123.925-SSP/PE.  
 CPF: 457.982.144-00

**PRODUTOS HOSPITALARES, LABORATORIAIS E QUÍMICOS EM GERAL**

Av. Agamenon Magalhães, 3158 – Espinheiro – Recife – PE – CEP: 52.010-040



MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA – WWW.MEDICAL-PE.COM.BR

**A**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRINHAS**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00031/2022**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 220926PE00031**  
**Abertura: 11/10/2022 as 08:00 h**

**FICHA DE DADOS CADASTRAIS**

RAZÃO SOCIAL: MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA  
 C.N.P.J: 10.779.833/0001-56  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0005031-85  
 TELEFONE: 3216.6161  
 FAX: 3421.5717  
 E-MAIL: [medical@medical-pe.com.br](mailto:medical@medical-pe.com.br)

**ANA PAULA TAVARES DE OLIVEIRA**  
 ADMINISTRADORA  
 IDENTIDADE 2.123.925-SSP/PE.  
 CPF 457.982.144-00  
 BRASILEIRA  
 DIVORCIADA  
 RESIDENTE À RUA DESEMBARGADOR CELIO DE CASTRO, 32 MONTEIRO - RECIFE – PE.

Recife-PE, 11 de Outubro de 2022.

MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA:10779833000156  
 Assinado de forma digital por MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA:10779833000156  
 Dados: 2022.10.10 16:36:26 -03'00'

**ANA PAULA TAVARES DE OLIVEIRA**  
 ADMINISTRADORA  
 RG: 2.123.925-SSP/PE.  
 CPF: 457.982.144-00

**PRODUTOS HOSPITALARES, LABORATORIAIS E QUÍMICOS EM GERAL**

Av. Agamenon Magalhães, 3158 – Espinheiro – Recife – PE – CEP: 52.010-040

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 10.779.833/0001-56

**Razão Social:** MEDICAL MERC APAR MEDICA LTDA

**Endereço:** AV AV AGAMENOM MAGALHAES 3158 / ESPINHEIRO / RECIFE / PE /  
52010-040

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 15/09/2022 a 14/10/2022

**Certificação Número:** 2022091501183241485876

Informação obtida em 22/09/2022 11:02:55

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**













REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
SECRETARIA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO  
CENTRO NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NOBRE  
**ANA PAULA TAVARES DE OLIVEIRA**

DDC IDENTIDADE / OUTRA PRODUÇÃO / UF  
**2123925 REG PE**

CPF  
**857.982.144-00** DATA NASCIMENTO  
**03/05/1966**

FILIAÇÃO  
**MANUEL BASTOS TAVARES DE OLIVEIRA  
ANA MARIA GAMPATO TAVARES DE OLIVEIRA**

PERMANENTE / TEMPORÁRIA / CAT. HAB. / D

Nº REGISTRO / MATRÍCULA / DATA EMISSÃO  
**03831284220 / 80/66/3026 / 06/08/1987**

OBSERVAÇÕES

*Ana Paula Tavares de Oliveira*  
ASSINATURA PORTUGUESA

LOCAL / DATA EMISSÃO  
**RECIFE, PE / 02/06/2021**

*Manoel Bastos Tavares de Oliveira*  
44522345278  
P5195037326

PERNAMBUCO

VALIDADEM FOMDO O TERRITÓRIO NACIONAL 2234335391

PROBIBID O PLASTIFICAR 2234335391

6º OFÍCIO DE NOTAS DE RECIFE - PE - CARTÓRIO ROMA

Rua Felipe Camarão, 100 - Centro - CEP 51010-000 - Recife - PE - Fone: (51) 3441.9000 - www.6oficio.com.br

Cópia autêntica conforme original, dos fô. em tes. de  
verdade, Recife-PE 01/11/2021 10:20:53  
Involuntos: 3,38 FERR: 0,04 FUNGEC: 0,07 ISMR: 0,73  
FERC: 0,37 ISS: 0,18 TOTAL: 4,69  
ANA PAULA ALVES DA SILVA BARRETO  
Escrivente Autorizada

Selo: 0077148.UPIK10282104.02817

Consulte a autenticidade do selo em www.6oficio.com.br





## DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO E ATUALIZAÇÃO NO CACEPE - DIAC

No. Protocolo: 2022.000006271440-62

Razão Social: **MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA**  
 Nome Fantasia: **MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA**  
 Endereço: **AVENIDA GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES, 3158, - LOJA 0000**  
**ESPINHEIRO, RECIFE - PE**  
**52.020-000**  
 CACEPE: **0005031-85**  
 CNPJ/MF: **10.779.833/0001-56**  
 Regime de Recolhimento: **NORMAL**  
 Situação Contribuinte: **ATIVO**  
 Atividade Econômica Principal:

**4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE**

Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s):

**4773-3/00 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS**  
**4618-4/02 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO-MEDICO-**  
**4642-7/02 - COMERCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSORIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANCA DO TRABALHO**  
**4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA**  
**4646-0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL**  
**4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR**  
**4664-8/00 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR;**  
**4684-2/99 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS PRODUTOS QUIMICOS E PETROQUIMICOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE**  
**4729-6/99 - COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO**  
**7739-0/02 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR**  
**4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**  
**4930-2/01 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, MUNICIPAL**  
**3319-8/00 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE**

Este documento comprova a inscrição do estabelecimento no Cadastro de Contribuinte do Estado de Pernambuco - CACEPE, sendo obrigatória a sua colocação em lugar visível no estabelecimento.

Faixa Recolhimento: **Não Informado**


DATA DE INSCRIÇÃO: **01/05/1959**



**DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO E ATUALIZAÇÃO NO CACEPE - DIAC**

---

DATA DE EMISSÃO DO DOCUMENTO: 28/09/2022

 <b>PREFEITURA DO RECIFE</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> <b>GOTM - Gerência Operacional de Tributos Mercantis</b>		<b>CIM - CARTÃO DE INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>				
		COMPETÊNCIA	VÁLIDO ATÉ	SITUAÇÃO	PENDÊNCIAS	DATA CADASTRAMENTO
		2022/02	10/02/2023	ATIVO COM ALVARÁ	NÃO	26/11/1979
CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO MERCANTIL	NOMENCLATURA SOCIAL E NOME FANTASIA				
10.779.833/0001-56	014.371-5	MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA MEDICAL				
NATUREZA JURÍDICA		E-MAIL		FONE		
SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA		medical@medical-pe.com.br		32166161		
TRIBUTOS		SEQUENCIAL IMOBILIÁRIO	ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO			
ISS HOM TRIBUTAÇÃO NORMAL TLF TRIBUTAÇÃO NORMAL TVS TRIBUTAÇÃO NORMAL		798859-1	AV GOV AGAMENON MAGALHAES 3158 LOJA 0000 ESPINHEIRO 52020-000 RECIFE PERNAMBUCO			
MÁQUINAS, MOTORES E AFINS		TIPO EMPRESA	ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA			
		CONVENCIONAL	AV GOV AGAMENON MAGALHAES 3158 LOJA 0000 ESPINHEIRO 52020-000 RECIFE PERNAMBUCO			
<input type="checkbox"/> MÁQUINA	<input type="checkbox"/> GUIASTE	<input type="checkbox"/> FORNO	MOTOR			
OCUPAÇÃO DE ÁREA PÚBLICA		ATIVIDADE(S)				
		COMERCIO ATACADISTA DE INSTR E MATER P/ USO MÉDICO, CIRÚRG, HOSP E DE LABORATÓRIOS AP TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PROD PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL APP - APGI COMERCIO ATACADISTA DE INSTR E MATER P/ USO MÉDICO, CIRÚRG, HOSP E DE LABORATÓRIOS APV				
PÚBLICIDADE						
TRIBUTAÇÃO NORMAL						
Placa justaposta 28,00 m <sup>2</sup>						
EMPRESA COM BENEFÍCIO FISCAL REPRESENTANTE COMERCIAL - Lei 17.374/2007 ACRÉSCIMO DE 10,67% EM RELAÇÃO A 2021 COM BASE NO IPCA (LEI 16.607/2000). VERIFIQUE A DATA DE VALIDADE DO CIM. PAGAMENTOS DEVEM SER EFETUADOS NA REDE BANCÁRIA AUTORIZADA OU NAS CASAS LOTÉRICAS. UTILIZE O 0800 0811255 PARA ATUALIZAR TELEFONES, E-MAIL E PARA TIRAR DÚVIDAS. TENHA EM MÃOS A INSCRIÇÃO MERCANTIL.						

**Prefeitura do Recife**

Secretaria de Saúde  
Diretoria Executiva de Vigilância à Saúde  
Gerência de Vigilância Sanitária

**LICENÇA SANITÁRIA****Processo nº:** 8022540621**Data Validade:** 04/04/2023

A **Diretoria Executiva de Vigilância à Saúde**, **CONCEDE** a presente **LICENÇA SANITÁRIA**, processo nº **8022540621**, conforme dados abaixo:

**1. Dados do Empreendedor**

Nome/Razão MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA  
CPF/CNPJ: 10.779.833/0001-56  
Endereço: AV GOV AGAMENON MAGALHAES, 3158  
LOJA 0000  
ESPINHEIRO - RECIFE/PE

Sequencial do Imóvel: **798859.1**Inscrição Mercantil: **014.371-5**

Responsável Técnico: NAYARA LINHARES SIDRIM, CPF - 052.126.484-75, Orgão - CRF-PE, Registro profissional - 4979

**2. Atividade(s):**

Código	Descrição
4664800	COM ATAC DE MÁQ, APAR E EQUIP P/ USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS
4649408	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR
4646002	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL
4644301	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
4930201	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PROD PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL
4773300	COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS
4645101	COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTR E MATER P/ USO MÉDICO, CIRÚRG, HOSP E DE LABORATÓRIOS

**3. Condicionante(s) Geral(is)****4. Condicionante(s) Específica(s)****5. Informação(ões) Complementar(es)**

EMPRESA REALIZA O TRANSPORTE DOS PRODUTOS COMERCIALIZADOS.  
PLACAS DOS VEÍCULOS:PDX-1348 e PDW-8508.



Para verificar a autenticidade deste documento, acesse o link <https://processos.recife.pe.gov.br/pcr-urbanistico/externo/exibircertificado/exibir-certificado.action> e digite o código existente no rodapé do selo





MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA



- www.medical-pe.com.br

Recife, 10 de outubro de 2022.

**CONSUMIDOR****RECIFE****- PE****PREGAO ELETRONICO Nº 00031/2022 - PROCESSO  
ADMIN Nº 220926PE00031****Número: 449.764****ATT.: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRINHAS  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO****Abertura: 11/10/2022 às 08:31**

Item	Und	Qty.	Descrição	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	PCT	300	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA (PCT C/100 UNID) {CX C/50} - REF 56015 REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 80002369003	THEOTO	6,90	2.070,00
<b>Vir.Unitario:</b> seis reais e noventa centavos						
<b>Vir. Total:</b> dois mil setenta reais						
5	CX	100	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5 CX C/100 - REF 51.002.00014 REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 10160610061	INJEX	16,23	1.623,00
<b>Vir.Unitario:</b> dezesseis reais e vinte e três centavos						
<b>Vir. Total:</b> um mil seiscentos e vinte e três reais						
6	CX	100	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5 CX C/100 - REF 51.002.00015 REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 10160610061	INJEX	16,23	1.623,00
<b>Vir.Unitario:</b> dezesseis reais e vinte e três centavos						
<b>Vir. Total:</b> um mil seiscentos e vinte e três reais						
7	CX	100	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 06 CX C/100 - REF 51.002.00016 REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 10330660047	INJEX	16,23	1.623,00
<b>Vir.Unitario:</b> dezesseis reais e vinte e três centavos						
<b>Vir. Total:</b> um mil seiscentos e vinte e três reais						
8	CX	200	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 07 CX C/100 (CINZA CLARO) - REF 51.002.00017 REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 10160610061	INJEX	16,23	3.246,00
<b>Vir.Unitario:</b> dezesseis reais e vinte e três centavos						
<b>Vir. Total:</b> três mil duzentos e quarenta e seis reais						
9	CX	150	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 08 CX C/100 (VERDE) CX C/100 - REF 40008 REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 80026180009	SR	16,23	2.434,50
<b>Vir.Unitario:</b> dezesseis reais e vinte e três centavos						
<b>Vir. Total:</b> dois mil quatrocentos e trinta e quatro reais e cinqüenta centavos						
10	CX	100	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 (18G X 1 1/2) (ROSA) REF 40012 REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N.	SR	17,17	1.717,00

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE, CEP: 52020000

Fone (81)3216-6161 C.N.P.J 10.779.833/0001-56 Insc. Est. 000503185



MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA



www.medical-pe.com.br

Recife, 10 de outubro de 2022.

**CONSUMIDOR**

**RECIFE**

**- PE**

**PREGAO ELETRONICO Nº 00031/2022 - PROCESSO  
ADMIN Nº 220926PE00031**

**Número: 449.764**

**ATT.: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRINHAS  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**

**Abertura: 11/10/2022 às 08:31**

Item	Und	Qtd.	Descrição	Marca	Preço Unitário	Preço Total
			80026180009			
<b>Vir.Unitario:</b> dezessete reais e dezessete centavos						
<b>Vir. Total:</b> um mil setecentos e dezessete reais						
11	LT	480	ALCOOL ETILICO A 70% 1000ML - REF 4010801000 REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 395350001	BELLOBELLA	11,63	5.582,40
<b>Vir.Unitario:</b> onze reais e sessenta e três centavos						
<b>Vir. Total:</b> cinco mil quinhentos e oitenta e dois reais e quarenta centavos						
12	LT	120	ALCOOL GEL ETILICO A 70% C/1000ML SUAVGEL - REF 00073 PRODUTO NOTIFICADO PELA ANVISA	FORTSAN	16,30	1.956,00
<b>Vir.Unitario:</b> dezesseis reais e trinta centavos						
<b>Vir. Total:</b> um mil novecentos e cinqüenta e seis reais						
13	PC	200	ALGODÃO HIDROFILO 500G DELICATO CX C/16 - REF 218367 REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 10071150056	CREMER	21,63	4.326,00
<b>Vir.Unitario:</b> vinte e um reais e sessenta e três centavos						
<b>Vir. Total:</b> quatro mil trezentos e vinte e seis reais						
18	PCT	150	ATADURA DE CREPOM 10CM 1,80 MT DUZIA	ANAPOLIS	10,12	1.518,00
<b>Vir.Unitario:</b> dez reais e doze centavos						
<b>Vir. Total:</b> um mil quinhentos e dezoito reais						
19	PCT	150	ATADURA DE CREPOM 12CM 1,80 MT DUZIA	ANAPOLIS	10,33	1.549,50
<b>Vir.Unitario:</b> dez reais e trinta e três centavos						
<b>Vir. Total:</b> um mil quinhentos e quarenta e nove reais e cinqüenta centavos						
20	PCT	150	ATADURA DE CREPOM 15CM 1,80 MT DUZIA	ANAPOLIS	13,58	2.037,00
<b>Vir.Unitario:</b> treze reais e cinqüenta e oito centavos						
<b>Vir. Total:</b> dois mil trinta e sete reais						
21	PCT	100	ATADURA DE CREPOM 20CM 1,80 MT DUZIA	ANAPOLIS	16,42	1.642,00
<b>Vir.Unitario:</b> dezesseis reais e quarenta e dois centavos						
<b>Vir. Total:</b> um mil seiscentos e quarenta e dois reais						
22	UN	300	COLETOR DE URINA SIST FEC C/VALV ANTIREFLUXO 2000ML CX C/150 - REF COLURS200004	ADVANTIVE	7,48	2.244,00

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE, CEP: 52020000

Fone (81)3216-6161 C.N.P.J 10.779.833/0001-56 Insc. Est. 000503185



MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA



- www.medical-pe.com.br

Recife, 10 de outubro de 2022.

## CONSUMIDOR

RECIFE

- PE

PREGAO ELETRONICO Nº 00031/2022 - PROCESSO  
ADMIN Nº 220926PE00031

Número: 449.764

ATT.: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRINHAS  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

Abertura: 11/10/2022 às 08:31

Item	Und	Qty.	Descrição	Marca	Preço Unitário	Preço Total
			REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 10296900110			
<b>Vir.Unitario:</b> sete reais e quarenta e oito centavos						
<b>Vir. Total:</b> dois mil duzentos e quarenta e quatro reais						
31	LT	120	CHLOREXIDINA SOLUCAO DIGLICONATO 2% C/TENSOATIVO (RIOHEX) - REF 0510101714 REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 1.1520.0011.008-0	RIOQUIMICA	29,40	3.528,00
<b>Vir.Unitario:</b> vinte e nove reais e quarenta centavos						
<b>Vir. Total:</b> três mil quinhentos e vinte e oito reais						
32	UN	300	DEPOSITO DE PAPELAO P/MATERIAL PERFURO-CORTANTE 07 LITROS GRANDESC - 18.500.002 INSENTO DE REGISTRO NOTIFICADO PELA ANVISA Nº 5456	GRANDESC	8,51	2.553,00
<b>Vir.Unitario:</b> oito reais e cinqüenta e um centavos						
<b>Vir. Total:</b> dois mil quinhentos e cinqüenta e três reais						
33	UN	300	DEPOSITO DE PAPELAO P/MATERIAL PERFURO-CORTANTE 13 LITROS - REF 18.500.003 INSENTO DE REGISTRO NOTIFICADO PELA ANVISA Nº 5456	LUVIX	10,03	3.009,00
<b>Vir.Unitario:</b> dez reais e três centavos						
<b>Vir. Total:</b> três mil nove reais						
36	PC	30	GAZE EM COMPRESSAS 7,5 X 7,5CM 09 FIOS PCT C/500 (AMERICA) - REF L03 CX C/36 REGISTRO DO MINISTERIO DA SAUDE N. 80037490002	KARINA	26,20	786,00
<b>Vir.Unitario:</b> vinte e seis reais e vinte centavos						
<b>Vir. Total:</b> setecentos e oitenta e seis reais						
37	UN	400	EQUIPO P/SORO MACROGOTAS C/INJ. LAT. PINCA ROL. C/FILTRO AR C. FLEX EMB PLAST REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 10160610087	INJEX	2,62	1.048,00
<b>Vir.Unitario:</b> dois reais e sessenta e dois centavos						
<b>Vir. Total:</b> um mil quarenta e oito reais						
39	CX	400	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M CX C/36UN - REF 257199 / 663006 REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 80245219058	PROCITEX (FAB. (	368,59	147.436,00

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE, CEP: 52020000

Fone (81)3216-6161 C.N.P.J 10.779.833/0001-56 Insc. Est. 000503185



MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA



- www.medical-pe.com.br

Recife, 10 de outubro de 2022.

## CONSUMIDOR

RECIFE

- PE

PREGAO ELETRONICO Nº 00031/2022 - PROCESSO  
ADMIN Nº 220926PE00031

Número: 449.764

ATT.: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRINHAS  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

Abertura: 11/10/2022 às 08:31

Item	Und	Qtd.	Descrição	Marca	Preço Unitário	Preço Total
<b>Vir.Unitario:</b> trezentos e sessenta e oito reais e cinqüenta e nove centavos						
<b>Vir. Total:</b> cento e quarenta e sete mil quatrocentos e trinta e seis reais						
40	PCT	200	ESPATULA DE AYRES (PCT C/100 UNID) {CX C/30} - REF 55013 REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 80002369002	THEOTO	10,53	2.106,00
<b>Vir.Unitario:</b> dez reais e cinqüenta e três centavos						
<b>Vir. Total:</b> dois mil cento e seis reais						
44	LT	24	SOLUCAO REMOVEDORA DE ESPARADRAPO (REMOVEX) 1000ML - REF 0510101001	RIOQUIMICA	55,00	1.320,00
<b>Vir.Unitario:</b> cinqüenta e cinco reais						
<b>Vir. Total:</b> um mil trezentos e vinte reais						
47	CX	50	FIO DE SUTURA MONONYLON PRETO N.2-0 C/AGULHA 3/8 CORTANTE 2.5CM CX C/24 BC20CT25 REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 10426020023	BC SUTURE/BIOL	65,00	3.250,00
<b>Vir.Unitario:</b> sessenta e cinco reais						
<b>Vir. Total:</b> três mil duzentos e cinqüenta reais						
48	CX	50	FIO DE SUTURA MONONYLON PRETO N.3-0 C/AGULHA 3/8 CORTANTE 2.0CM CX C/24-BC30CT20 REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 10426020023	BC SUTURE/BIOL	65,00	3.250,00
<b>Vir.Unitario:</b> sessenta e cinco reais						
<b>Vir. Total:</b> três mil duzentos e cinqüenta reais						
49	CX	50	FIO DE SUTURA MONONYLON PRETO N.4-0 C/AGULHA 3/8 CORTANTE 2.0CM CX C/24-BC40CT20 REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 10426020023	BC SUTURE/BIOL	65,00	3.250,00
<b>Vir.Unitario:</b> sessenta e cinco reais						
<b>Vir. Total:</b> três mil duzentos e cinqüenta reais						
50	CX	50	FIO DE SUTURA MONONYLON PRETO N.5-0 C/AGULHA 3/8 CORTANTE 2.0CM CX C/24-BC50CT20 REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 10426020023	BC SUTURE/BIOL	69,80	3.490,00

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE, CEP: 52020000

Fone (81)3216-6161 C.N.P.J 10.779.833/0001-56 Insc. Est. 000503185



MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA



- www.medical-pe.com.br

Recife, 10 de outubro de 2022.

**CONSUMIDOR****RECIFE****- PE****PREGAO ELETRONICO Nº 00031/2022 - PROCESSO  
ADMIN Nº 220926PE00031****Número: 449.764****ATT.: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRINHAS  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO****Abertura: 11/10/2022 às 08:31**

Item	Und	Qtd.	Descrição	Marca	Preço Unitário	Preço Total
<b>Vir.Unitario:</b> sessenta e nove reais e oitenta centavos						
<b>Vir. Total:</b> três mil quatrocentos e noventa reais						
51	CX	50	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO N. 0 C/AGULHA 1/2 CILINDRICA 4.0CM CX C/24-CC0MR40R REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 10426020007	BIOLINE	155,47	7.773,50
<b>Vir.Unitario:</b> cento e cinquenta e cinco reais e quarenta e sete centavos						
<b>Vir. Total:</b> sete mil setecentos e setenta e três reais e cinquenta centavos						
52	CX	50	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO N.1-0 C/AGULHA 1/2 CILINDRICA 3.5CM CX C/24CC17MR35 REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 10378330015	TECHNOFIO	155,47	7.773,50
<b>Vir.Unitario:</b> cento e cinquenta e cinco reais e quarenta e sete centavos						
<b>Vir. Total:</b> sete mil setecentos e setenta e três reais e cinquenta centavos						
53	CX	50	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO N.2-0 C/AGULHA 1/2 CILINDRICA 3.0CM CX C/24CC27MR30 REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 10378330015	TECHNOFIO	155,47	7.773,50
<b>Vir.Unitario:</b> cento e cinquenta e cinco reais e quarenta e sete centavos						
<b>Vir. Total:</b> sete mil setecentos e setenta e três reais e cinquenta centavos						
58	EB	120	FIXADOR CITOLOGICO SPRAY (KOLPOFIX) - 100ML - REF 20.2726 REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 10237610142	KOLPLAST	12,50	1.500,00
<b>Vir.Unitario:</b> doze reais e cinquenta centavos						
<b>Vir. Total:</b> um mil quinhentos reais						
59	RL	300	GAZE EM ROLO 91MM X 91M 09 FIOS 04 DOBRAS - ANE - REF Q01 / 1064100001 REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 81481900004	AMERICA	36,00	10.800,00
<b>Vir.Unitario:</b> trinta e seis reais						
<b>Vir. Total:</b> dez mil oitocentos reais						
62	LT	60	ACIDO PERACETICO 0,2% (PERAX RIO) DESIFETANTE HOSPITALAR 1000ML - 0510202082	RIOQUIMICA	70,00	4.200,00

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE, CEP: 52020000

Fone (81)3216-6161 C.N.P.J 10.779.833/0001-56 Insc. Est. 000503185



MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA



- www.medical-pe.com.br

Recife, 10 de outubro de 2022.

**CONSUMIDOR**

**RECIFE**

**- PE**

**PREGAO ELETRONICO Nº 00031/2022 - PROCESSO  
ADMIN Nº 220926PE00031**

**Número: 449.764**

**ATT.: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRINHAS  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**

**Abertura: 11/10/2022 às 08:31**

Item	Und	Qtd.	Descrição	Marca	Preço Unitário	Preço Total
<b>Vir.Unitario:</b> setenta reais						
<b>Vir. Total:</b> quatro mil duzentos reais						
63	GL	120	QUARTENARIO DE AMONIO ESTERILIZANTE GERMI-RIO PRONTO USO 5000ML - REF 0510201602	RIOQUIMICA	80,00	9.600,00
<b>Vir.Unitario:</b> oitenta reais						
<b>Vir. Total:</b> nove mil seiscentos reais						
67	CX	200	LAMINA DE VIDRO P/MIC 26 X 76MM CANTO FOSCO LAPIDADA CX C/50 - REF 7105P	EXACTA	12,12	2.424,00
<b>Vir.Unitario:</b> doze reais e doze centavos						
<b>Vir. Total:</b> dois mil quatrocentos e vinte e quatro reais						
69	CX	50	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL N. 15 AÇO CARBONO CX C/100 - REF 15C004 REGISTRTO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 10296900128	ADVANTIVE	50,30	2.515,00
<b>Vir.Unitario:</b> cinquenta reais e trinta centavos						
<b>Vir. Total:</b> dois mil quinhentos e quinze reais						
70	CX	50	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL N. 23 AÇO CARBONO CX C/100 - REF 23C004 REGISTRTO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 10296900128	ADVANTIVE	50,30	2.515,00
<b>Vir.Unitario:</b> cinquenta reais e trinta centavos						
<b>Vir. Total:</b> dois mil quinhentos e quinze reais						
71	CX	50	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL N. 24 AÇO CARBONO CX C/100 - REF 24C004 REGISTRTO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 10296900128	ADVANTIVE	50,30	2.515,00
<b>Vir.Unitario:</b> cinquenta reais e trinta centavos						
<b>Vir. Total:</b> dois mil quinhentos e quinze reais						
73	RL	160	LENÇOL DESCARTAVEL DE PAPEL EM ROLO 70CM X 50M RECICLADO - REF LHS004	SAPORO	17,90	2.864,00
<b>Vir.Unitario:</b> dezessete reais e noventa centavos						
<b>Vir. Total:</b> dois mil oitocentos e sessenta e quatro reais						
74	LT	20	LUGOLA 2% 1000ML - REF L038.09.201	QUIMESP	110,45	2.209,00
<b>Vir.Unitario:</b> cento e dez reais e quarenta e cinco centavos						
<b>Vir. Total:</b> dois mil duzentos e nove reais						

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE, CEP: 52020000

Fone (81)3216-6161 C.N.P.J 10.779.833/0001-56 Insc. Est. 000503185



MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA



- www.medical-pe.com.br

Recife, 10 de outubro de 2022.

## CONSUMIDOR

RECIFE

- PE

PREGAO ELETRONICO Nº 00031/2022 - PROCESSO  
ADMIN Nº 220926PE00031

Número: 449.764

ATT.: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRINHAS  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

Abertura: 11/10/2022 às 08:31

Item	Und	Qtd.	Descrição	Marca	Preço Unitário	Preço Total
78	CX	200	LUVA P/PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL TAM GRANDE C/INMETRO CX C/100 - REF 0531401 REGISTRO NO MONISTERIO DA SAUDE N. 80518310022	DESCARPACK	32,03	6.406,00
<b>Vir.Unitario:</b> trinta e dois reais e três centavos						
<b>Vir. Total:</b> seis mil quatrocentos e seis reais						
79	CX	200	LUVA P/PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL TAM MEDIO C/INMETRO CX C/100 - REF 0531301 REGISTRO NO MONISTERIO DA SAUDE N. 80518310022	DESCARPACK	32,03	6.406,00
<b>Vir.Unitario:</b> trinta e dois reais e três centavos						
<b>Vir. Total:</b> seis mil quatrocentos e seis reais						
80	CX	200	LUVA P/PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL TAM PEQUENO C/INMETRO CX C/100 - REF 29 REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 80495510025	MEDIX	32,03	6.406,00
<b>Vir.Unitario:</b> trinta e dois reais e três centavos						
<b>Vir. Total:</b> seis mil quatrocentos e seis reais						
81	CX	200	LUVA P/PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL TAM PP C/INMETRO (CX C/100) - REF 0531101 .REGISTRO NO MONISTERIO DA SAUDE N. 80518310022	DESCARPACK	32,03	6.406,00
<b>Vir.Unitario:</b> trinta e dois reais e três centavos						
<b>Vir. Total:</b> seis mil quatrocentos e seis reais						
82	PCT	2.000	MASCARA DESCARTAVEL RET. TRIPLA C/PREGAS CLIPS E ELASTICO CX C/50 EVA PREMIUM REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 81481900012	AMERICA	13,85	27.700,00
<b>Vir.Unitario:</b> treze reais e oitenta e cinco centavos						
<b>Vir. Total:</b> vinte e sete mil setecentos reais						
84	RL	80	PAPEL GRAU CIRURGICO 100MM X 100MT - REF PKB10100 ISENTO DA ANVISA CONFORME RE Nº 5.456, DE 30/12/2020	PACK GC	77,37	6.189,60
<b>Vir.Unitario:</b> setenta e sete reais e trinta e sete centavos						
<b>Vir. Total:</b> seis mil cento e oitenta e nove reais e sessenta centavos						
85	RL	80	PAPEL GRAU CIRURGICO 120MM X 100MT REF PKB12100	PACK GC	85,07	6.805,60

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE, CEP: 52020000

Fone (81)3216-6161 C.N.P.J 10.779.833/0001-56 Insc. Est. 000503185



MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA



- www.medical-pe.com.br

Recife, 10 de outubro de 2022.

## CONSUMIDOR

RECIFE

- PE

PREGAO ELETRONICO Nº 00031/2022 - PROCESSO  
ADMIN Nº 220926PE00031

Número: 449.764

ATT.: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRINHAS  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

Abertura: 11/10/2022 às 08:31

Item	Und	Qtd.	Descrição	Marca	Preço Unitário	Preço Total
			ISENTO DA ANVISA CONFORME RE Nº 5.456, DE 30/12/2020			
<b>Vir.Unitario:</b> oitenta e cinco reais e sete centavos						
<b>Vir. Total:</b> seis mil oitocentos e cinco reais e sessenta centavos						
86	RL	100	PAPEL GRAU CIRURGICO 150MM X 100MT - REF PKB15100 ISENTO DA ANVISA CONFORME RE Nº 5.456, DE 30/12/2020	PACK GC	106,91	10.691,00
<b>Vir.Unitario:</b> cento e seis reais e noventa e um centavos						
<b>Vir. Total:</b> dez mil seiscentos e noventa e um reais						
87	RL	100	PAPEL GRAU CIRURGICO 200MM X 100MT - REF PKB20100 ISENTO DA ANVISA CONFORME RE Nº 5.456, DE 30/12/2020	PACK GC	135,50	13.550,00
<b>Vir.Unitario:</b> cento e trinta e cinco reais e cinqüenta centavos						
<b>Vir. Total:</b> treze mil quinhentos e cinqüenta reais						
88	RL	80	PAPEL GRAU CIRURGICO 250MM X 100MT - REF PKB25100 ISENTO DA ANVISA CONFORME RE Nº 5.456, DE 30/12/2020	PACK GC	176,36	14.108,80
<b>Vir.Unitario:</b> cento e setenta e seis reais e trinta e seis centavos						
<b>Vir. Total:</b> quatorze mil cento e oito reais e oitenta centavos						
89	RL	50	PAPEL GRAU CIRURGICO 300MM X 100MT - REF PKB30100 ISENTO DA ANVISA CONFORME RE Nº 5.456, DE 30/12/2020	PACK GC	209,53	10.476,50
<b>Vir.Unitario:</b> duzentos e nove reais e cinqüenta e três centavos						
<b>Vir. Total:</b> dez mil quatrocentos e setenta e seis reais e cinqüenta centavos						
91	LT	360	DEGERMANTE PVPI 10% (1% IODO ATIVO) 1000ML - REF 83490	VIC PHARMA	34,70	12.492,00
<b>Vir.Unitario:</b> trinta e quatro reais e setenta centavos						
<b>Vir. Total:</b> doze mil quatrocentos e noventa e dois reais						
92	LT	360	TOPICO IODOPOLIVIDONA PVPI 10% (1% IODO ATIVO) 1000MLREF 83489	VIC PHARMA	42,03	15.130,80
<b>Vir.Unitario:</b> quarenta e dois reais e três centavos						
<b>Vir. Total:</b> quinze mil cento e trinta reais e oitenta centavos						
98	UN	3.000	SERINGA DESCARTAVEL DE 20ML C/AGULHA ENCAIXE 25 X 7 - REF 20002	SR	1,14	3.420,00

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE, CEP: 52020000

Fone (81)3216-6161 C.N.P.J 10.779.833/0001-56 Insc. Est. 000503185





MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA



- www.medical-pe.com.br

Recife, 10 de outubro de 2022.

**CONSUMIDOR****RECIFE - PE****PREGAO ELETRONICO Nº 00031/2022 - PROCESSO  
ADMIN Nº 220926PE00031****Número: 449.764****ATT.: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRINHAS  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO****Abertura: 11/10/2022 às 08:31**

Item	Und	Qty.	Descrição	Marca	Preço Unitário	Preço Total
			REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 80026180014			
<b>Vir.Unitario:</b> um real e quatorze centavos						
<b>Vir. Total:</b> três mil quatrocentos e vinte reais						
125	UN	120	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO MED-FEBRE - REF S-TER-0100.00 REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 10343209021	INCOTERM	18,40	2.208,00
<b>Vir.Unitario:</b> dezoito reais e quarenta centavos						
<b>Vir. Total:</b> dois mil duzentos e oito reais						
128	PCT	200	TOUCA (TURBANTE) CIRURGICA DESC C/ELASTICO SANF 20G BRANCO PCT C/100 - 05008003 REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 80013410005	DESCARTEX	17,34	3.468,00
<b>Vir.Unitario:</b> dezessete reais e trinta e quatro centavos						
<b>Vir. Total:</b> três mil quatrocentos e sessenta e oito reais						
130	UN	10	APARELHO DE PRESSAO ARTERIAL ADULTO (VELCRO) PRETO - REF ESFH20PR_V REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 80275310022	PREMIUM	129,04	1.290,40
<b>Vir.Unitario:</b> cento e vinte e nove reais e quatro centavos						
<b>Vir. Total:</b> um mil duzentos e noventa reais e quarenta centavos						
132	UN	20	ESTETOSCOPIO DUPLO PREMIUM (GLICOMED) - REF ESTDUPL REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 80275310052	PREMIUM	57,43	1.148,60
<b>Vir.Unitario:</b> cinquenta e sete reais e quarenta e três centavos						
<b>Vir. Total:</b> um mil cento e quarenta e oito reais e sessenta centavos						
133	UN	50	ESTETOSCOPIO DUPLO PREMIUM PEDIATRICO - REF ESTDPEP REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE N. 80275310063	PREMIUM	29,83	1.491,50
<b>Vir.Unitario:</b> vinte e nove reais e oitenta e três centavos						
<b>Vir. Total:</b> um mil quatrocentos e noventa e um reais e cinquenta centavos						
134	UN	20	OXIMETRO DE DEDO PORTATIL CURVA PLASTIMOGRAFICA MODELO OLED - REF AS302L	MEDICLINI	115,00	2.300,00

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE, CEP: 52020000

Fone (81)3216-6161 C.N.P.J 10.779.833/0001-56 Insc. Est. 000503185



MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA



www.medical-pe.com.br

Recife, 10 de outubro de 2022.

## CONSUMIDOR

RECIFE

- PE

PREGAO ELETRONICO Nº 00031/2022 - PROCESSO  
ADMIN Nº 220926PE00031

Número: 449.764

ATT.: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRINHAS  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

Abertura: 11/10/2022 às 08:31

Item	Und	Qtd.	Descrição	Marca	Preço Unitário	Preço Total
------	-----	------	-----------	-------	----------------	-------------

Vir.Unitario: cento e quinze reais

Vir. Total: dois mil trezentos reais

**Valor Global da Proposta** : R\$ 432.774,70  
(quatrocentos e trinta e dois mil setecentos e setenta e quatro reais e setenta centavos)

**Validade da Proposta** : 60 (SESSENTA) DIAS

**Condição de Pagamento** : 30(TRINTA) DIAS

**Prazo de Entrega** : 08 (OITO) DIAS

**Frete** : CIF

**Observação** : NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODAS AS DESPESAS TAIS COMO: FRETE, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, SEGURO, EMBALAGEM, TAXAS, TRIBUTOS, IMPOSTOS, BEM COMO OS CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS E QUAISQUER OUTRAS DESPESAS NECESSÁRIAS AO FORNECIMENTO.  
VALOR DA ALÍQUOTA DE ICMS 18%,  
RECOLHIDO NO ESTADO DE PERNAMBUCO.  
BANCO DO BRASIL N. 001  
AGÊNCIA N. 3433-9;  
CONTA CORRENTE N.2532-1  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 014371-5  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 000503185  
ESTAMOS DE ACORDO E ACEITAMOS TODAS AS EXIGÊNCIAS CONTIDAS NO PRESENTE EDITAL.  
E-MAIL: medical@medical-pe.com.br  
FATURAMENTO MÍNIMO DE 1.000,00 (UM MIL REAIS)  
OS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO COM DESCONTO RELATIVO AO ICMS, CONFORME ART. N. 63º, ANEXO 7, DO DECRETO N. 44.650/2017.

MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA  
LTDA:10779833000156

Assinado de forma digital por  
MEDICAL MERCANTIL DE  
APARELHAGEM MEDICA  
LTDA:10779833000156  
Dados: 2022.10.10 16:32:02  
-03'00'

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE, CEP: 52020000

Fone (81)3216-6161 C.N.P.J 10.779.833/0001-56 Insc. Est. 000503185

Pág10/10



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: https://seidigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/38812008204799706849



Autenticação Digital Código: 38812008204799706849-1

Data: 20/08/2020 14:26:27

Valido em todo o território nacional. Doc. 99363/22 de 14/12/2022 217. Responsável: Eduardo A. Santos. Selo Digital: 7513.8500.E81B.9D80.9038.ACEA.CF.32.48F6.



Cartório Azevêdo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Brasão de Armas do Estado de Pernambuco - 5217

8373243404 - cartorio@azevedobastos.not.br

https://azevedobastos.not.br

Impresso por comodato em 07/08/2023 10:56. Validação: 7513.8500.E81B.9D80.9038.ACEA.CF.32.48F6.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **20/08/2020 14:29:20 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Autenticação Digital*.

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 38812008204799706849-1

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4e22b35ae7a1b8e76421e317b2633118116beec907cf8159e615ac4cb6296ea9e5fca229baf1e80e21d3152fe04ea8b7a1c5aff9679455a233086e26b72b9a06



Presidência da República  
Casa Civil  
Medida Provisória nº 2.200-2,  
de 24 de agosto de 2001.

