REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
10.779.833/0001-56 **MATRIZ**		**23/08/1966**

NOME EMPRESARIAL
MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
MEDICAL	**DEMAIS**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente
46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
46.84-2-99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente
47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES	**3158**	**LOJA 0000**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
52.020-000	**ESPINHEIRO**	**RECIFE**	**PE**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
MEDICAL@MEDICAL-PE.COM.BR	**(81) 3216-6161**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**03/11/2005**

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 **16/02/2023** às **09:14:41** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

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 08:39:52 do dia 24/10/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/04/2023.
Código de controle da certidão: **086F.76A6.7D49.C23B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SECRETARIA DA FAZENDA

GOVERNO DO ESTADO Pernambuco

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL

Número da Certidão: 2023.000000364323-37 **Data de Emissão: 12/01/2023**

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 **11/04/2023** devendo ser confirmada sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" na página www.sefaz.pe.gov.br.

Emitido em: 12/01/2023 08:50:05

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria Executiva de Tributação

Nº da Certidão
140344321

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
421.7980.4270

10. Expedida em
Recife, 09 de MARÇO de 2023

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
06 de MARÇO de 2023

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - 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:14/02/2023 a 15/03/2023

Certificação Número: 2023021401153457015443

Informação obtida em 16/02/2023 09:16:45

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

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: 35955556/2022
Expedição: 24/10/2022, às 08:32:42
Validade: 22/04/2023 - 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.° 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.

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** 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 feito ajuizado em 1° grau, quanto aos processos eletrônicos do PJE, abrangendo todas as comarcas de PE, diretamente no site 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 n° 12/2016 de 04/07/2016

Pesquisa realizada até o dia 02 de fevereiro de 2023, por Adriana Barbosa Lopes

1º DISTRIBUIDOR DA CAPITAL

Assinado eletronicamente por: ADRIANA BARBOSA LOPES:1815415
SERVIDOR - Informação
em 02/02/2023 às 08:44N/S Cert.: 143284524456795850781933916198067346955
http://www.tjpe.jus.br/validardocumento
Autenticação:
A9.G6.55.VC.K4

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
[sem dados cadastrados]

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.03157-1

Data do Cadastro
19/03/1997

Situação
Ativa

Nº do Processo
25000.004595/9772

Cadastro
8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlato

Distribuir

- Correlato

Embalar

- Correlato

Expedir

- Correlato

Exportar

- Correlato

Importar

- Correlato

Reembalar

- 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

ISSN 1415-1537

MUNIC.: CURITIBA UF: PR
C.E.P.: 82-590-300 FONE: 2628464

MEDICAMENTO FITOTERÁPICO
ARMAZENAR DISTRIBUIR EXPORTAR IMPORTAR
TRANSPORTAR

ELOSUL MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.
AUTORIZ/MS: 1.04.716-9 DATA AUT.:
C.G.C.: 72.126.485/0001-75 PROC: 25351.003676/00
ENDER.: RUA ARNALDO NÁPOLI
BAIRRO: URUSSANGUINHA Nº: 82 SALA:
MUNIC.: ARARANGUÁ UF: SC
C.E.P.: 88-900-000 FONE: 5221711

MEDICAMENTO
DISTRIBUIR

SANMED MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.
AUTORIZ/MS: 1.04.717-2 DATA AUT.:
C.G.C.: 46.788.527/0001-23 PROC: 25351.004747/00
ENDER.: RUA DA CONSTITUIÇÃO - ALTOS
BAIRRO: VILA MATHIAS Nº: 455 SALA:
MUNIC.: SANTOS UF: SP
C.E.P.: 11-015-475 FONE: 2222131

MEDICAMENTO
ARMAZENAR DISTRIBUIR

FARMATIVA DISTRIB. FTCA. LTDA.
AUTORIZ/MS: 1.04.718-6 DATA AUT.:
C.G.C.: 03.045.375/0001-66 PROC: 25023.022300/99
ENDER.: RUA CARLOS ESSENFELDER
BAIRRO: BOQUEIRÃO Nº: 1519 SALA:
MUNIC.: CURITIBA UF: PR
C.E.P.: 81-650-090 FONE: 3775645

MEDICAMENTO
ARMAZENAR DISTRIBUIR TRANSPORTAR EXPEDIR

GEMIL DISTRIB. DE PRODS. FTCOS. E REPRES. LTDA.
AUTORIZ/MS: 1.04.719-1 DATA AUT.:
C.G.C.: 90.933.409/0001-53 PROC: 25025.021489/99
ENDER.: RUA ANTUNES RIBAS
BAIRRO: CENTRO Nº: 2689 SALA:
MUNIC.: SANTO ÂNGELO UF: RS
C.E.P.: 98-803-230 FONE: 3121871

MEDICAMENTO
DISTRIBUIR

M. S. MÉDICA CIRÚRGICA LTDA.
AUTORIZ/MS: 1.04.720-1 DATA AUT.:
C.G.C.: 41.059.783/0001-66 PROC: 25019.006203/99
ENDER.: RUA REAL DA TORRE
BAIRRO: TORRE Nº: 865 SALA:
MUNIC.: RECIFE UF: PE
C.E.P.: 50-610-000 FONE: 2274399

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 na autorização de funcionamento 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 / Razao Social No. Autorizacao
No. CGC No. Processo Dt. Autorizacao
Endereco Numero Bairro
CEP Municipio UF

Classe
Atividades:

ALIANCA DIAGNÓSTICA LTDA 103.225-6
22.536.133/0001-86 119118/00 01/07/97
AV NOSSA SENHORA DE FATIMA 2353 CARLOS PRATES
30.710-020 BELO HORIZONTE MG

CORRELATO
ARMAZENAR DISTRIBUIR IMPORTAR TRANSPORTAR

ANDREONI TEXTIL LTDA 103.681-0
02.520.218/0001-00 14782/00 13/10/98
AV SAO JOAO QUADRA 11 LOTE 14 JD NOVA ERA
74.915-240 APARECIDA DE GOIANIA GO

CORRELATO
ARMAZENAR EMBALAR DISTRIBUIR FABRICAR(TERCEIRIZADO)
REEMBALAR TRANSPORTAR

BADEIA COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA 102.970-2
43.566.371/0001-48 175580/00 26/04/96
RUA TUPI 185/191 SANTA CECILIA
01.233-001 SAO PAULO SP

CORRELATO
DISTRIBUIR IMPORTAR

CIENTIFIC IND E COM DE ARTIGOS HOSPITALARES LTDA 104.068-0
64.508.229/0001-14 27851/00 07/05/99
RUA CUIABA 1008/1010 MOOCA
03.181-001 SAO PAULO SP

CORRELATO
EMBALAR DISTRIBUIR EXPORTAR FABRICAR
IMPORTAR REEMBALAR

DHR TRADING LTDA 104.008-3
02.601.256/0001-80 27856/00 23/04/99
RUA PRIMEIRO DE MARCO 84 MIRANDOPOLIS
04.044-040 SAO PAULO SP

CORRELATO
ARMAZENAR DISTRIBUIR EXPORTAR IMPORTAR

PICKER DO BRASIL IMAGENS MEDICAS LTDA 103.586-3
01.596.583/0001-28 20087/00 04/08/98
RUA BORGES LAGOA 9131 VILA CLEMENTINO
04.038-032 SAO PAULO SP

CORRELATO
ARMAZENAR DISTRIBUIR EXPORTAR IMPORTAR

JOMED DO BRASIL COM DE PROD CIRURGICOS LTDA 103.530-9
01.099.938/0001-73 020067/00 03/07/98
RUA COSTA RICA 170 BACACHERI
82.510-180 CURITIBA PR

CORRELATO
ARMAZENAR DISTRIBUIR IMPORTAR

MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA 103.157-1
10.779.833/0001-56 21109/00 19/03/97
AV AGAMENON MAGALHAES 3158 ESPINHEIRO
52.010-040 RECIFE PE

CORRELATO
ARMAZENAR EMBALAR EXPORTAR EXPEDIR DISTRIBUIR
IMPORTAR TRANSPORTAR REEMBALAR

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 MG

CORRELATO
DISTRIBUIR EXPORTAR IMPORTAR

OPTO ELETRONICA S/A 103.095-7
54.253.661/0001-58 28772/00 19/12/96
R JOAQUIM AUGUSTO RIBEIRO DE SOUZA 1071 JD STA FELICIA
13.563-330 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 autorização de funcionamento das empresas constantes no anexo desta resolução.

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

GONZALO VECINA NETO

(Of. El. nº 143/2000)

EMPRESA: D.C.S. VASCONCELOS - EPP
ENDEREÇO: TRAVESSA LUÍS 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, N° 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 FARMACÊUTICOS 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 MEDICAMENTOS 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 FARMACEUTICOS 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 - BÁLSAMO/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: MOVIMENTE SOLUÇOES EM TRANSPORTES LTDA - 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 biotita, 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 MEDICAMENTOS 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, armazém 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/MEDICAMENTO
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 FARMACEUTICOS 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 LTDA
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: DISMESE - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SERIDO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL MARTINIANO, N° 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 CUNHA PONTES, N° 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/MEDICAMENTO
EMPRESA: SIMDENTAL COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA KEYLE EMILIA LEMOS SANTOS 170
BAIRRO: PARQUE CONTINENTAL I CEP: 07077110 - GUARULHOS/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 MEDICA 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 LTDA - 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 FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ALAGOAS, N° 2175
BAIRRO: VILA GUAÍRA 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: HOSPIMEDICAL MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR E MEDICAMENTOS
ENDEREÇO: Rua Presidente Veloso, 603 - Térreo
BAIRRO: Alecrim 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

COMERCIALIZAÇÃO PROIBIDA

Prefeitura do Recife

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

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

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.

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 26/11/2023

Protocolo nº: 2210010187759 **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 (COSCIP), 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: AV GOV AGAMENON MAGALHAES, n° 3158, LOJA 0000 - CEP: 52.020-000

Bairro: ESPINHEIRO **Município:** RECIFE - PE

Área: 4884.82 m² **Risco:** COMERCIAL

Tipo da Ocupação: TIPO E - COMERCIAL

Observações:
AVCB EMITIDO CONFORME SEI Nº 3900000602.000331/2021-93 E CONDICIONADO AO TERMO DE COMPROMISSO Nº 2022.126.1, VÁLIDO DE 15FEV2023.

AVCB CONDICIONADO AO TERMO DE COMPROMISSO Nº 2022.126.1.

Deferido por: **TC JOSÉ ALDO DA SILVA** Chefe do: **CAT / RMR**

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: fbdb52b73b9246c8

Atenção:

- A autenticidade deste documento deverá ser confirmada através do Portal do Corpo de Bombeiros, no endereço **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 28/11/2022

UPE
UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO

CISAM

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 – Espinheiro – 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.

CARTÓRIO DANILLO PINTO

Reconheço por semelhança a firma de
CLEITON DINIZ BARROS
a qual confere com o padrão registrado nesta serventia. Dou fé.
Recife, 07 de fevereiro de 2020 09:34:25
Em testemunho verdade
Juliane Severino Rodrigues (Escrevente Auxiliar)
Selo: 0135434.WYP01202005.04352

Recife, 27 de janeiro de 2020.

MADALENA

Cleiton Diniz Barros

Cleiton Diniz Barros
Farmacêutica UPE
Matrícula 142662

O 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. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/38812707212734173791

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 38812707212734173791-1
Data: 27/07/2021 08:29:49
Valor Total do Ato: R$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALV17546-56S2;

CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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...

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 da 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 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-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, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] 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 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 Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

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

[1]Código de Autenticação Digital: 38812707212734173791-1
[2]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

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

PERNAMBUCO

GOVERNO DO ESTADO

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL AGAMENON MGALHÃES
CNPJ/: 10.572.048/0003-90
tel. 3184.1625

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA 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- 3216.6161 , fornece ao Hospital Agamenon Magalhães, materiais para uso médico, hospitalar e Laboratorial, equipamentos medicos, conforme descrito abaixo; tendo cumprimento satisfatório com suas obrigações relativa 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 solicitação .Dessa forma cunpre as normas estabelecidas.

Simone Renata Freitas Andrade Godoy
Gerente de Suprimentos

1º TABELIONATO DE NOTAS DO RECIFE
Reconheço a(s) firma(s) por semelhança de
[0128577]--SIMONE RENATA FREITAS ANDRADE DE GODOY.
Recife, 07 de Fevereiro de 2020 - Em test° da verdade.
PEDRO ROGERIO DE FARIAS
Emol R$ 4,85 TSNR 0,82 FERC 0,41 FERM 0,04
FUNSEG 0,08 ISS 0,21 Total 5,06
Selo digital 0073783 BAZ01202011 03469

Recife, 24 de Janeiro 2020

O 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. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/38812707210005628489

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 38812707210005628489-1
Data: 27/07/2021 08:29:50
Valor Total do Ato: R$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALV17547-R7VP;

CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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...

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 da 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 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-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, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] 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 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 Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

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

[1]Código de Autenticação Digital: 38812707210005628489-1
[2]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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bac1666173ff9bc7c6f7c7ee49c35def2e98ebc5aa144fc8125073b3fe62f9cc701aeef97a5c3db327f892a82562dc035a1c5aff9679455a233086e26b72b9a06

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO

PRONTO-SOCORRO CARDIOLÓGICO DE PERNAMBUCO PROF. LUIZ TAVARES
PROCAPE

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

O 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. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/38812807215679300034

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 38812807215679300034-1
Data: 28/07/2021 09:18:22
Valor Total do Ato: R$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALV20249-GM8Q;

CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO 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...

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 da 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 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-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, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] 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 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 Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

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

[1]Código de Autenticação Digital: 38812807215679300034-1
[2]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

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 04/01/2019 . VALOR TOTAL R$: 444,90. DESTINATÁRIO: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS, AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, ., ENCRUZILHADA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 473645
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 473645

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4736 4510 0473 6453

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190000607771**	**04/01/2019 12:14:33**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**04/01/2019**	**04/01/2019**

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
473645	**R$ 444,90**	**R$ 0,00**	**R$ 444,90**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**04/01/2019**	**R$ 444,90**

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$ 390,83	**R$ 70,35**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 22,00**	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	**VALOR DO ICMS SUBSTITUTO**	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DESPESAS**	**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**	**R$ 444,90**
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 466,90**	

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	ALÍQUOTAS 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							

DADOS ADICIONAIS

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

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 09/01/2019 . VALOR TOTAL R$: 5100,00. DESTINATÁRIO: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS, AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, ., ENCRUZILHADA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 473834
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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 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
ou no site da Sefaz Autorizadora

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

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
473834	**R$ 5.100,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.100,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**09/01/2019**	**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**	**R$ 5.100,00**
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$ 5.100,00**	

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	ALÍQUOTAS 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**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6718092/Ped-Empenho:2018NE001274/Vend:25145-VENDEDOR MEDICA /Banco: 104 Ag: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 1568,25	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 476088
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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 476088

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2619 0210 7798 3300 0156 5500 1000 4760 8810 0476 0887

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190010119977**	**15/02/2019 17:18:48**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**15/02/2019**	**15/02/2019**

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
476088	**R$ 6.800,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.800,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**15/02/2019**	**R$ 6.800,00**

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$ 6.800,00	**R$ 1.224,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.800,00**
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$ 6.800,00**	

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	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**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6745453/Ped-Empenho:2019NE00185/Vend:25145-VENDEDOR MEDICA /Banco: 104 Ag: 1584 CC: 000886-2 /(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 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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 476604
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 476604

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0210 7798 3300 0156 5500 1000 4766 0410 0476 6047

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190011736580**	**22/02/2019 17:29:24**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**22/02/2019**	**22/02/2019**

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
476604	**R$ 1.200,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.200,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**22/02/2019**	**R$ 1.200,00**

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$ 1.200,00	**R$ 216,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.200,00**
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$ 1.200,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 476976
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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 476976

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2619 0210 7798 3300 0156 5500 1000 4769 7610 0476 9769

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

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

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
476976	**R$ 4.420,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.420,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**28/02/2019**	**R$ 4.420,00**

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$ 4.420,00	**R$ 795,60**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.420,00**
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$ 4.420,00**	

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	13000	0,34	4.420,00	0,00	4420,00	795,60	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped-Empenho:2019NE000252/Vend:25145-VENDEDOR MEDICA /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 1359,15	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 479471
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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 479471

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2619 0410 7798 3300 0156 5500 1000 4794 7110 0479 4710

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

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

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
479471	**R$ 5.100,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.100,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**09/04/2019**	**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**	**R$ 5.100,00**
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$ 5.100,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped-Empenho:2019NE000360/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(12536-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 1568,25	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 16/04/2019 . VALOR TOTAL R$: 2645,00. DESTINATÁRIO: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS, AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, ., ENCRUZILHADA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 479956
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 479956

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

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

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

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
479956	**R$ 2.645,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.645,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**16/04/2019**	**R$ 2.645,00**

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$ 2.645,00	**R$ 476,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.645,00**
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$ 2.645,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6787429/Ped-Empenho:2019NE000374/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /Banco: 104 Ag: 1584 CC: 000886-2 /(12536-2.000) / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 678,71	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 480364
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 480364

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190024099848**	**24/04/2019 10:12:30**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**24/04/2019**	**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**	**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	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6791335/Ped-Empenho:2019NE000409/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /Banco: 104 Ag: 1584 CC: 000886-2 /(12536-0.500) - Imposto IBPT Nacional: 1045,50	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 480570
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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 480570

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2619 0410 7798 3300 0156 5500 1000 4805 7010 0480 5704

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

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

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
480570	**R$ 5.100,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.100,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**26/04/2019**	**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**	**R$ 5.100,00**
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$ 5.100,00**	

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	ALÍQUOTAS 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

DADOS ADICIONAIS

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 481535
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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 481535

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2619 0510 7798 3300 0156 5500 1000 4815 3510 0481 5350

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190027256638**	**10/05/2019 10:28:30**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**10/05/2019**	**10/05/2019**

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
481535	**R$ 1.200,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.200,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**10/05/2019**	**R$ 1.200,00**

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$ 1.200,00	**R$ 216,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.200,00**
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$ 1.200,00**	

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	ALÍQUOTAS 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 484026
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 484026

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0610 7798 3300 0156 5500 1000 4840 2610 0484 0267

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190035275144**	**19/06/2019 15:08:27**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**19/06/2019**	**19/06/2019**

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	**CEP**	**BAIRRO**	**MUNICÍPIO**	**UF**
3426-9196	**50.790-420**	**ENCRUZILHADA**	**RECIFE**	**PE**

FATURA

Nº FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO
484026	**R$ 6.800,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.800,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**19/06/2019**	**R$ 6.800,00**

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$ 6.800,00	**R$ 1.224,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.800,00**
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$ 6.800,00**	

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	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**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 484070
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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 484070

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2619 0610 7798 3300 0156 5500 1000 4840 7010 0484 0702

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

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

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	**CEP**	**BAIRRO**	**MUNICÍPIO**	**UF**
3426-9196	**50.790-420**	**ENCRUZILHADA**	**RECIFE**	**PE**

FATURA

Nº FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO
484070	**R$ 1.200,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.200,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**20/06/2019**	**R$ 1.200,00**

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$ 1.200,00	**R$ 216,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.200,00**
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$ 1.200,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 484372
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190036497591**	**26/06/2019 17:49:51**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**26/06/2019**	**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	**CEP**	**BAIRRO**	**MUNICÍPIO**	**UF**
3426-9196	**50.790-420**	**ENCRUZILHADA**	**RECIFE**	**PE**

FATURA

Nº FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO
484372	**R$ 2.270,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.270,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**26/06/2019**	**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**	**R$ 2.270,00**
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$ 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	ALÍQUOTAS 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 484374
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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 484374

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2619 0610 7798 3300 0156 5500 1000 4843 7410 0484 3740

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190036498106**	**26/06/2019 17:50:58**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**26/06/2019**	**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	**CEP**	**BAIRRO**	**MUNICÍPIO**	**UF**
3426-9196	**50.790-420**	**ENCRUZILHADA**	**RECIFE**	**PE**

FATURA

Nº FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO
484374	**R$ 2.645,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.645,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**26/06/2019**	**R$ 2.645,00**

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$ 2.645,00	**R$ 476,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.645,00**
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$ 2.645,00**	

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	ALÍQUOTAS 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 486627
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190044203470**	**02/08/2019 12:09:26**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**02/08/2019**	**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	**CEP**	**BAIRRO**	**MUNICÍPIO**	**UF**
3426-9196	**50.790-420**	**ENCRUZILHADA**	**RECIFE**	**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**	**R$ 2.000,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6855965/Ped-Empenho:2019NE000796/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 615,00	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 487399
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 487399

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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
ou no site da Sefaz Autorizadora

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

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	**CEP**	**BAIRRO**	**MUNICÍPIO**	**UF**
3426-9196	**50.790-420**	**ENCRUZILHADA**	**RECIFE**	**PE**

FATURA

Nº FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO
487399	**R$ 7.480,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.480,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**15/08/2019**	**R$ 7.480,00**

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$ 7.480,00	**R$ 1.346,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.480,00**
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$ 7.480,00**	

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	ALÍQUOTAS 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**

DADOS ADICIONAIS

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 492014
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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 492014

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2619 1010 7798 3300 0156 5500 1000 4920 1411 1574 3647

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190063050334**	**29/10/2019 11:57:50**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**29/10/2019**	**29/10/2019**

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
492014	**R$ 3.400,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.400,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**29/10/2019**	**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**	**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

DADOS ADICIONAIS

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 492651
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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 492651

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2619 1110 7798 3300 0156 5500 1000 4926 5111 5282 8634

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190065235041**	**07/11/2019 15:28:35**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**07/11/2019**	**07/11/2019**

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	**CEP**	**BAIRRO**	**MUNICÍPIO**	**UF**
3426-9196	**50.790-420**	**ENCRUZILHADA**	**RECIFE**	**PE**

FATURA

Nº FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO
492651	**R$ 4.086,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.086,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**07/11/2019**	**R$ 4.086,00**

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$ 4.086,00	**R$ 735,48**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.086,00**
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$ 4.086,00**	

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	ALÍQUOTAS 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 492652
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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 492652

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2619 1110 7798 3300 0156 5500 1000 4926 5211 5290 2343

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190065235248**	**07/11/2019 15:29:09**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**07/11/2019**	**07/11/2019**

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	**CEP**	**BAIRRO**	**MUNICÍPIO**	**UF**
3426-9196	**50.790-420**	**ENCRUZILHADA**	**RECIFE**	**PE**

FATURA

Nº FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO
492652	**R$ 5.290,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.290,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**07/11/2019**	**R$ 5.290,00**

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$ 5.290,00	**R$ 952,20**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.290,00**
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$ 5.290,00**	

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	ALÍQUOTAS 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**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 19/11/2019 . VALOR TOTAL R$: 15500,00. DESTINATÁRIO: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS, AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, ., ENCRUZILHADA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 493345
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 493345

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 1110 7798 3300 0156 5500 1000 4933 4511 7552 8204

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190067782731**	**19/11/2019 17:55:34**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**19/11/2019**	**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	**CEP**	**BAIRRO**	**MUNICÍPIO**	**UF**
3426-9196	**50.790-420**	**ENCRUZILHADA**	**RECIFE**	**PE**

FATURA

Nº FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO
493345	**R$ 15.500,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.500,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**19/11/2019**	**R$ 15.500,00**

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$ 15.500,00	**R$ 2.790,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.500,00**
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$ 15.500,00**	

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	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**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 493346
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda dentro UF entrega futura			**126190067783299**	**19/11/2019 17:57:35**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**19/11/2019**	**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	**CEP**	**BAIRRO**	**MUNICÍPIO**	**UF**
3426-9196	**50.790-420**	**ENCRUZILHADA**	**RECIFE**	**PE**

FATURA

Nº FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO
493346	**R$ 7.750,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.750,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**19/11/2019**	**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**	**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	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	RESERVADO AO FISCO
//Ped-Empenho:P/2019NE001281/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 / SIMPLES FATURAMENTO Resp.Transporte: Empresa/(87173-0.500) / OPERACAO SEM DESTAQUE DO ICMS NOS TERMOS DO ART 669, DEC 14.876-91 - Imposto IBPT Nacional: 2383,13	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 493348
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 493348

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda dentro UF entrega futura			**126190067783938**	**19/11/2019 18:00:04**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**19/11/2019**	**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	**CEP**	**BAIRRO**	**MUNICÍPIO**	**UF**
3426-9196	**50.790-420**	**ENCRUZILHADA**	**RECIFE**	**PE**

FATURA

Nº FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO
493348	**R$ 7.750,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.750,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**19/11/2019**	**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**	**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	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	RESERVADO AO FISCO
//Ped-Empenho:S/2019NE001281/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 / SIMPLES FATURAMENTO Resp.Transporte: Empresa/(87173-0.500) / OPERACAO SEM DESTAQUE DO ICMS NOS TERMOS DO ART 669, DEC 14.876-91 - Imposto IBPT Nacional: 2383,13	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 19/11/2019 . VALOR TOTAL R$: 7800,00. DESTINATÁRIO: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS, AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, ., ENCRUZILHADA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 493349
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 493349

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 1110 7798 3300 0156 5500 1000 4933 4911 8031 7592

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190067785205**	**19/11/2019 18:03:26**
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO	DATA SAÍDA / ENTRADA
10.779.833/0001-56	**000503185**		**19/11/2019**	**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	CEP	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
3426-9196	**50.790-420**	**ENCRUZILHADA**	**RECIFE**	**PE**

FATURA

Nº FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO
493349	**R$ 7.800,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.800,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**19/11/2019**	**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**	**R$ 7.800,00**
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$ 7.800,00**	

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	ALÍQUOTAS 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 493350
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 493350

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda dentro UF entrega futura			**126190067785911**	**19/11/2019 18:05:53**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**19/11/2019**	**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	**CEP**	**BAIRRO**	**MUNICÍPIO**	**UF**
3426-9196	**50.790-420**	**ENCRUZILHADA**	**RECIFE**	**PE**

FATURA

Nº FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO
493350	**R$ 5.850,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.850,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**19/11/2019**	**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**	**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	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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 495725
SÉRIE 1

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 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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Vda Merc.Entr.Futura			**126190081003708**	**28/12/2019 09:49:24**
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO	DATA SAÍDA / ENTRADA
10.779.833/0001-56	**000503185**		**28/12/2019**	**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
			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	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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 496147
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Vda Merc.Entr.Futura			**126200003240742**	**08/01/2020 11:07:57**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**08/01/2020**	**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	0 00	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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 496231
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 496231

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Vda Merc.Entr.Futura			**126200003970120**	**09/01/2020 09:41:53**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**09/01/2020**	**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	0 00	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	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6951787/Ped-Empenho:RESSALVA REF NF 493346/Vend:87173-VALERYA DE FATI /RESSALVA REF. A NF - 493346 DO DIA 19/11/2019 Resp.Transporte: Cliente BCO: 999-CAIXA AG: 9999 CC: 999999-- - Imposto IBPT Nacional: 2383,13	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 03/01/2019 . VALOR TOTAL R$: 6452,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 473586
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 473586

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4735 8610 0473 5861

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190000371407**	**03/01/2019 14:37:27**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**03/01/2019**	**03/01/2019**

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	**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
473586	**R$ 6.452,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.452,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**03/01/2019**	**R$ 6.452,00**

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$ 6.452,00	**R$ 1.161,36**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.452,00**
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$ 6.452,00**	

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 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 473587
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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 473587

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2619 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4735 8710 0473 5877

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

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

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	**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
473587	**R$ 29.500,00**	**R$ 0,00**	**R$ 29.500,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**03/01/2019**	**R$ 29.500,00**

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$ 29.500,00	**R$ 5.310,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 29.500,00**
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$ 29.500,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6714837/Ped-Empenho:P/2018NE007389/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 9277,75	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 09/01/2019 . VALOR TOTAL R$: 9537,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 473845
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 473845

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4738 4510 0473 8457

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190001554867**	**09/01/2019 10:36:35**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**09/01/2019**	**09/01/2019**

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	**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
473845	**R$ 9.537,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.537,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**09/01/2019**	**R$ 9.537,00**

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$ 9.537,00	**R$ 1.716,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.537,00**
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$ 9.537,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6718342/Ped-Empenho:2018NE007134/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /Banco: 104 Ag: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 2932,63	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 11/01/2019 . VALOR TOTAL R$: 9400,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 474060
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 474060

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190002235572**	**11/01/2019 16:53:16**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**11/01/2019**	**11/01/2019**

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	**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
474060	**R$ 9.400,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.400,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**11/01/2019**	**R$ 9.400,00**

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$ 9.400,00	**R$ 1.692,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.400,00**
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$ 9.400,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6721136/Ped-Empenho:P-2018NE006751/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /Banco: 104 Ag: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 1645,00	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 474552
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190004465856**	**22/01/2019 16:16:50**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**22/01/2019**	**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	**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
474552	**R$ 14.750,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.750,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**22/01/2019**	**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**	**R$ 14.750,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6727998/Ped-Empenho:P/EMP-2018NE007389/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 4638,88	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 22/01/2019 . VALOR TOTAL R$: 10030,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 474553
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 474553

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190004467006**	**22/01/2019 16:19:51**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**22/01/2019**	**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	**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
474553	**R$ 10.030,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.030,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**22/01/2019**	**R$ 10.030,00**

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$ 10.030,00	**R$ 1.805,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.030,00**
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$ 10.030,00**	

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	ALÍQUOTAS 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 474624
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190004758860**	**23/01/2019 16:16:58**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**23/01/2019**	**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	**CEP**	**BAIRRO**	**MUNICÍPIO**	**UF**
(81) 3461-5300	**54.160-000**	**CENTRO**	**JABOATAO DOS GUARARAPES**	**PE**

FATURA

Nº FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO
474624	**R$ 449,30**	**R$ 0,00**	**R$ 449,30**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**23/01/2019**	**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	ALÍQUOTAS 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	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6728610/Vend:16589-RITA DE CASSIA / / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 140,65	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 23/01/2019 . VALOR TOTAL R$: 342,71.
DESTINATÁRIO: MARIA DE FATIMA DE MEDEIROS BRITO, Av.Governador Agamenon Magalhaes 4575 sl.203, ., Paissandu, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 474627
SÉRIE 1

- - - -

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 474627

SÉRIE 1 Página : 2 / 2

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

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	ALÍQUOTAS 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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 474854
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 474854

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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
ou no site da Sefaz Autorizadora

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

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	**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
474854	**R$ 3.575,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.575,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**28/01/2019**	**R$ 3.575,00**

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$ 3.575,00	**R$ 643,50**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.575,00**
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$ 3.575,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 474858
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 474858

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4748 5810 0474 8587

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

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

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	**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
474858	**R$ 3.520,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.520,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**28/01/2019**	**R$ 3.520,00**

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$ 3.520,00	**R$ 633,60**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.520,00**
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$ 3.520,00**	

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	ALÍQUOTAS 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 474892
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 474892

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4748 9210 0474 8929

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190005943126**	**29/01/2019 12:09:15**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**29/01/2019**	**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	**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
474892	**R$ 600,00**	**R$ 0,00**	**R$ 600,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**29/01/2019**	**R$ 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$ 600,00	**R$ 108,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 600,00**
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$ 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	ALÍQUOTAS 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**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 474897
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 474897

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4748 9710 0474 8976

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190005944953**	**29/01/2019 12:16:29**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**29/01/2019**	**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	**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
474897	**R$ 9.360,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.360,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**29/01/2019**	**R$ 9.360,00**

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$ 9.360,00	**R$ 1.684,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.360,00**
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$ 9.360,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 474899
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 474899

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190005945355**	**29/01/2019 12:18:47**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**29/01/2019**	**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	**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
474899	**R$ 1.170,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.170,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**29/01/2019**	**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**	**R$ 1.170,00**
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$ 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	ALÍQUOTAS 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 474904
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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 474904

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2619 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4749 0410 0474 9049

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190005950396**	**29/01/2019 12:41:07**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**29/01/2019**	**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	**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
474904	**R$ 265,00**	**R$ 0,00**	**R$ 265,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**29/01/2019**	**R$ 265,00**

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$ 265,00	**R$ 47,70**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 265,00**
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$ 265,00**	

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	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								

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 29/01/2019 . VALOR TOTAL R$: 10890,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 474916
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 474916

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4749 1610 0474 9163

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190005994409**	**29/01/2019 15:10:44**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**29/01/2019**	**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	**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
474916	**R$ 10.890,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.890,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**29/01/2019**	**R$ 10.890,00**

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$ 10.890,00	**R$ 1.960,20**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.890,00**
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$ 10.890,00**	

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	ALÍQUOTAS 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:	QUANTIDADE:	DATA DE FABRICAÇÃO:	DATA DE VALIDADE:
061805E	1100	01/11/2018	30/06/2023

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 475352
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190007612036**	**05/02/2019 15:35:43**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**05/02/2019**	**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	**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
475352	**R$ 14.750,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.750,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**05/02/2019**	**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**	**R$ 14.750,00**
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$ 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	ALÍQUOTAS 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	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6737143/Ped-Empenho:S/2018NE007389/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 4638,88	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 08/02/2019 . VALOR TOTAL R$: 6208,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 475632
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 475632

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0210 7798 3300 0156 5500 1000 4756 3210 0475 6327

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190008508292**	**08/02/2019 17:40:03**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**08/02/2019**	**08/02/2019**

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	**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
475632	**R$ 6.208,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.208,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**08/02/2019**	**R$ 6.208,00**

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$ 6.208,00	**R$ 1.117,44**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.208,00**
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$ 6.208,00**	

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	ALÍQUOTAS 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							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 475731
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 475731

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190009101427**	**12/02/2019 09:51:38**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**12/02/2019**	**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	**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
475731	**R$ 11.250,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.250,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**12/02/2019**	**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**	**R$ 11.250,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 475769
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 475769

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190009182280**	**12/02/2019 14:51:34**
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO	DATA SAÍDA / ENTRADA
10.779.833/0001-56	**000503185**		**12/02/2019**	**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	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
475769	**R$ 760,00**	**R$ 0,00**	**R$ 760,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**12/02/2019**	**R$ 760,00**

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$ 760,00	**R$ 136,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 760,00**
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$ 760,00**	

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	ALÍQUOTAS 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6742606/Ped-Empenho:2019NE007295/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /Banco: 104 Ag: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 152,84	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 475905
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 475905

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0210 7798 3300 0156 5500 1000 4759 0510 0475 9058

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190009694773**	**14/02/2019 09:36:25**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**14/02/2019**	**14/02/2019**

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	**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
475905	**R$ 8.960,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.960,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**14/02/2019**	**R$ 8.960,00**

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$ 8.960,00	**R$ 1.612,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.960,00**
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$ 8.960,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 476092
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 476092

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0210 7798 3300 0156 5500 1000 4760 9210 0476 0928

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190010129852**	**15/02/2019 17:52:03**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**15/02/2019**	**15/02/2019**

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	**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
476092	**R$ 5.700,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.700,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**15/02/2019**	**R$ 5.700,00**

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$ 5.700,00	**R$ 1.026,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.700,00**
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$ 5.700,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 476118
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 476118

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190010266958**	**16/02/2019 11:10:24**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**16/02/2019**	**16/02/2019**

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	**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
476118	**R$ 420,00**	**R$ 0,00**	**R$ 420,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**16/02/2019**	**R$ 420,00**

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$ 420,00	**R$ 75,60**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 420,00**
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$ 420,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6745931/Ped-Empenho:2019NE000978/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886/(12536-3.000) - Imposto IBPT Nacional: 162,83	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 476485
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 476485

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190011398767**	**21/02/2019 15:02:48**
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO	DATA SAÍDA / ENTRADA
10.779.833/0001-56	**000503185**		**21/02/2019**	**21/02/2019**

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	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
476485	**R$ 492,00**	**R$ 0,00**	**R$ 492,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**21/02/2019**	**R$ 492,00**

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$ 492,00	**R$ 88,56**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 492,00**
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$ 492,00**	

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	ALÍQUOTAS 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6749878/Ped-Empenho:2019NE001217/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /Banco: 104 Ag: 1584 CC: 000886-2 /(12536-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 151,29	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 476667
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 476667

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0210 7798 3300 0156 5500 1000 4766 6710 0476 6675

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190012093614**	**25/02/2019 12:13:09**
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO	DATA SAÍDA / ENTRADA
10.779.833/0001-56	**000503185**		**25/02/2019**	**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	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
476667	**R$ 10.000,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.000,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**25/02/2019**	**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**	**R$ 10.000,00**
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$ 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	ALÍQUOTAS 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							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 476668
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190012094202**	**25/02/2019 12:14:38**
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO	DATA SAÍDA / ENTRADA
10.779.833/0001-56	**000503185**		**25/02/2019**	**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	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
476668	**R$ 10.350,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.350,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**25/02/2019**	**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**	**R$ 10.350,00**
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$ 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	ALÍQUOTAS 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	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6752671/Ped-Empenho:2019NE001349/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /Banco: 104 Ag: 1584 CC: 000886-2 /(12536-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 2225,25	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 476743
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 476743

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190012342925**	**26/02/2019 09:44:53**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**26/02/2019**	**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	**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
476743	**R$ 15.750,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.750,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**26/02/2019**	**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**	**R$ 15.750,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 28/02/2019 . VALOR TOTAL R$: 1500,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 476968
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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 476968

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2619 0210 7798 3300 0156 5500 1000 4769 6810 0476 9686

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190013015573**	**28/02/2019 12:10:48**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**28/02/2019**	**28/02/2019**

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	**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
476968	**R$ 1.500,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.500,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**28/02/2019**	**R$ 1.500,00**

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$ 1.500,00	**R$ 270,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.500,00**
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$ 1.500,00**	

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	ALÍQUOTAS 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 477040
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 477040

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0210 7798 3300 0156 5500 1000 4770 4010 0477 0409

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190013143309**	**28/02/2019 18:06:55**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**28/02/2019**	**28/02/2019**

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	**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
477040	**R$ 14.955,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.955,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**28/02/2019**	**R$ 14.955,00**

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$ 14.955,00	**R$ 2.691,90**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.955,00**
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$ 14.955,00**	

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	279480	FITA CIRURGICA MICROPORE BRANCA 50MM X 10M CX C/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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 477058
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 477058

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0310 7798 3300 0156 5500 1000 4770 5810 0477 0580

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190013285327**	**01/03/2019 08:48:09**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**01/03/2019**	**01/03/2019**

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
477058	**R$ 3.125,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.125,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**01/03/2019**	**R$ 3.125,00**

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$ 3.125,00	**R$ 562,50**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.125,00**
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$ 3.125,00**	

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	ALÍQUOTAS 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 477061
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 477061

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0310 7798 3300 0156 5500 1000 4770 6110 0477 0615

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190013291294**	**01/03/2019 09:06:54**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**01/03/2019**	**01/03/2019**

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
477061	**R$ 14.000,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.000,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**01/03/2019**	**R$ 14.000,00**

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$ 14.000,00	**R$ 2.520,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.000,00**
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$ 14.000,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 01/03/2019 . VALOR TOTAL R$: 1404,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 477134
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 477134

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0310 7798 3300 0156 5500 1000 4771 3410 0477 1342

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190013400116**	**01/03/2019 16:24:25**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**01/03/2019**	**01/03/2019**

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
477134	**R$ 1.404,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.404,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**01/03/2019**	**R$ 1.404,00**

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$ 1.404,00	**R$ 252,72**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.404,00**
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$ 1.404,00**	

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	ALÍQUOTAS 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	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6757680/Ped-Empenho:2019NE001139/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /Banco: 104 Ag: 1584 CC: 000886-2 / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 490,14	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 477180
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 477180

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190013861080**	**07/03/2019 09:58:40**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**07/03/2019**	**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**	**R$ 4.375,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 477311
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190014247120**	**08/03/2019 17:08:27**
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO	DATA SAÍDA / ENTRADA
10.779.833/0001-56	**000503185**		**08/03/2019**	**08/03/2019**

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
477311	**R$ 11.250,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.250,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**08/03/2019**	**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**	**R$ 11.250,00**
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$ 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	ALÍQUOTAS 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 12/03/2019 . VALOR TOTAL R$: 10500,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 477511
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 477511

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190014952918**	**12/03/2019 15:31:56**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**12/03/2019**	**12/03/2019**

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
477511	**R$ 10.500,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.500,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**12/03/2019**	**R$ 10.500,00**

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$ 10.500,00	**R$ 1.890,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.500,00**
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$ 10.500,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6762531/Ped-Empenho:2019NE001056/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /Banco: 104 Ag: 1584 CC: 000886-2 /(12536-3.000) - Imposto IBPT Nacional: 1837,50	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 477838
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190016019724**	**16/03/2019 08:44:50**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**16/03/2019**	**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	**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
477838	**R$ 6.240,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.240,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**16/03/2019**	**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**	**R$ 6.240,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 478056
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 478056

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0310 7798 3300 0156 5500 1000 4780 5610 0478 0569

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190016793502**	**20/03/2019 10:04:16**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**20/03/2019**	**20/03/2019**

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
478056	**R$ 300,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**20/03/2019**	**R$ 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$ 300,00	**R$ 54,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**
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$ 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	
														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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 478083
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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 478083

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2619 0310 7798 3300 0156 5500 1000 4780 8310 0478 0833

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190016842117**	**20/03/2019 13:10:17**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**20/03/2019**	**20/03/2019**

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
478083	**R$ 6.750,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.750,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**20/03/2019**	**R$ 6.750,00**

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$ 6.750,00	**R$ 1.215,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.750,00**
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$ 6.750,00**	

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 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 478318
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 478318

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190017499322**	**22/03/2019 17:54:42**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**22/03/2019**	**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	**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
478318	**R$ 720,00**	**R$ 0,00**	**R$ 720,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**22/03/2019**	**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**	**R$ 720,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 23/03/2019 . VALOR TOTAL R$: 8832,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 478334
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 478334

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0310 7798 3300 0156 5500 1000 4783 3410 0478 3346

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190017631873**	**23/03/2019 11:42:17**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**23/03/2019**	**23/03/2019**

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
478334	**R$ 8.832,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.832,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**23/03/2019**	**R$ 8.832,00**

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$ 8.832,00	**R$ 1.589,76**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.832,00**
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$ 8.832,00**	

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	ALÍQUOTAS 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 478389
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 478389

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0310 7798 3300 0156 5500 1000 4783 8910 0478 3891

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190017918661**	**25/03/2019 17:02:17**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**25/03/2019**	**25/03/2019**

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
478389	**R$ 15.750,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.750,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**25/03/2019**	**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**	**R$ 15.750,00**
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$ 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 479213
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 479213

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0410 7798 3300 0156 5500 1000 4792 1310 0479 2135

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190020489278**	**05/04/2019 09:03:46**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**05/04/2019**	**05/04/2019**

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	**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
479213	**R$ 150,00**	**R$ 0,00**	**R$ 150,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**05/04/2019**	**R$ 150,00**

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$ 150,00	**R$ 27,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 150,00**
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$ 150,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 479232
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 479232

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0410 7798 3300 0156 5500 1000 4792 3210 0479 2327

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190020518022**	**05/04/2019 10:45:31**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**05/04/2019**	**05/04/2019**

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	**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
479232	**R$ 29.250,00**	**R$ 0,00**	**R$ 29.250,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**05/04/2019**	**R$ 29.250,00**

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$ 29.250,00	**R$ 5.265,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 29.250,00**
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$ 29.250,00**	

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	ALÍQUOTAS 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 479362
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 479362

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0410 7798 3300 0156 5500 1000 4793 6210 0479 3620

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190020948174**	**08/04/2019 14:10:42**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**08/04/2019**	**08/04/2019**

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	**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
479362	**R$ 30,00**	**R$ 0,00**	**R$ 30,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**08/04/2019**	**R$ 30,00**

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$ 30,00	**R$ 5,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 30,00**
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$ 30,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 480230
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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 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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190023682526**	**22/04/2019 16:47:52**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**22/04/2019**	**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	**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
480230	**R$ 45.000,00**	**R$ 0,00**	**R$ 45.000,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**22/04/2019**	**R$ 45.000,00**

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$ 45.000,00	**R$ 8.100,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 45.000,00**
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$ 45.000,00**	

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	ALÍQUOTAS 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 480249
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190023699700**	**22/04/2019 17:37:39**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**22/04/2019**	**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	**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
480249	**R$ 16.600,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.600,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**22/04/2019**	**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**	**R$ 16.600,00**
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$ 16.600,00**	

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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 480695
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190024975428**	**29/04/2019 10:16:08**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**29/04/2019**	**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	**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
480695	**R$ 630,00**	**R$ 0,00**	**R$ 630,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**29/04/2019**	**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**	**R$ 630,00**
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$ 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	ALÍQUOTAS 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 480875
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 480875

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0410 7798 3300 0156 5500 1000 4808 7510 0480 8757

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190025370011**	**30/04/2019 16:40:47**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**30/04/2019**	**30/04/2019**

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	**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
480875	**R$ 11.800,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.800,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**30/04/2019**	**R$ 11.800,00**

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$ 11.800,00	**R$ 2.124,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.800,00**
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$ 11.800,00**	

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	279480	FITA CIRURGICA MICROPORE BRANCA 50MM X 10M CX C/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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 481219
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 481219

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190026435683**	**07/05/2019 09:28:17**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**07/05/2019**	**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**	**R$ 1.613,00**
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$ 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	ALÍQUOTAS 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 481546
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 481546

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0510 7798 3300 0156 5500 1000 4815 4610 0481 5460

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190027282197**	**10/05/2019 11:44:11**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**10/05/2019**	**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
481546	**R$ 9.200,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.200,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**10/05/2019**	**R$ 9.200,00**

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$ 9.200,00	**R$ 1.656,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.200,00**
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$ 9.200,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 481589
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 481589

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190027355540**	**10/05/2019 16:32:09**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**10/05/2019**	**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**	**R$ 525,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 481687
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 481687

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0510 7798 3300 0156 5500 1000 4816 8710 0481 6871

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190027714904**	**13/05/2019 15:55:41**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**13/05/2019**	**13/05/2019**

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
481687	**R$ 336,00**	**R$ 0,00**	**R$ 336,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**13/05/2019**	**R$ 336,00**

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$ 336,00	**R$ 60,48**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 336,00**
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$ 336,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 482048
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 482048

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0510 7798 3300 0156 5500 1000 4820 4810 0482 0481

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190028874303**	**18/05/2019 09:45:02**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**18/05/2019**	**18/05/2019**

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
482048	**R$ 5.900,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.900,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**18/05/2019**	**R$ 5.900,00**

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$ 5.900,00	**R$ 1.062,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.900,00**
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$ 5.900,00**	

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	279480	FITA CIRURGICA MICROPORE BRANCA 50MM X 10M CX C/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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 482325
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 482325

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0510 7798 3300 0156 5500 1000 4823 2510 0482 3253

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190029823947**	**23/05/2019 11:38:01**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**23/05/2019**	**23/05/2019**

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
482325	**R$ 364,00**	**R$ 0,00**	**R$ 364,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**23/05/2019**	**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**	**R$ 364,00**
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$ 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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 482493
SÉRIE 1

- - - -

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 482495
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 482495

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190030388123**	**27/05/2019 07:38:36**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**25/05/2019**	**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	**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
482495	**R$ 540,00**	**R$ 0,00**	**R$ 540,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**25/05/2019**	**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**	**R$ 540,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6812245/Ped-Empenho:2019NE004004/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 94,50	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 482497
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 482497

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190030388139**	**27/05/2019 07:38:55**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**25/05/2019**	**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	**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
482497	**R$ 3.240,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.240,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**25/05/2019**	**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**	**R$ 3.240,00**
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$ 3.240,00**	

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	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6812243/Ped-Empenho:2019NE004003/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 996,30	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 482765
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 482765

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190031273332**	**30/05/2019 10:41:23**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**30/05/2019**	**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	**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
482765	**R$ 4.500,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.500,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**30/05/2019**	**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**	**R$ 4.500,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 482799
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 482799

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0510 7798 3300 0156 5500 1000 4827 9910 0482 7998

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190031357617**	**30/05/2019 15:37:53**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**30/05/2019**	**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	**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
482799	**R$ 33.750,00**	**R$ 0,00**	**R$ 33.750,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**30/05/2019**	**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**	**R$ 33.750,00**
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$ 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: 24697133 **QUANTIDADE:** 75000 **DATA DE FABRICAÇÃO:** 01/07/2018 **DATA DE VALIDADE:** 31/07/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 30/05/2019 . VALOR TOTAL R$: 11250,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 482834
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 482834

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190031405546**	**30/05/2019 17:56:47**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**30/05/2019**	**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	**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
482834	**R$ 11.250,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.250,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**30/05/2019**	**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**	**R$ 11.250,00**
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$ 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 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6816011/Ped-Empenho:S/2019NE002582/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(12536-2.000) - Imposto IBPT Nacional: 3538,13	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 482984
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 482984

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0610 7798 3300 0156 5500 1000 4829 8410 0482 9844

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190031966400**	**03/06/2019 12:46:11**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**03/06/2019**	**03/06/2019**

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
482984	**R$ 190,80**	**R$ 0,00**	**R$ 190,80**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**03/06/2019**	**R$ 190,80**

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$ 190,80	**R$ 34,34**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 190,80**
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$ 190,80**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 483197
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 483197

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190032543568**	**05/06/2019 17:11:39**
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO	DATA SAÍDA / ENTRADA
10.779.833/0001-56	**000503185**		**05/06/2019**	**05/06/2019**

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
483197	**R$ 8.100,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.100,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**05/06/2019**	**R$ 8.100,00**

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$ 8.100,00	**R$ 1.458,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.100,00**
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$ 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	ALÍQUOTAS 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 483556
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 483556

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0610 7798 3300 0156 5500 1000 4835 5610 0483 5567

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190033686098**	**11/06/2019 15:53:11**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**11/06/2019**	**11/06/2019**

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
483556	**R$ 8.100,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.100,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**11/06/2019**	**R$ 8.100,00**

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$ 8.100,00	**R$ 1.458,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.100,00**
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$ 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	ALÍQUOTAS 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**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped-Empenho:2019NE004219/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 1417,50	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 483662
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 483662

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190033975799**	**12/06/2019 16:57:29**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**12/06/2019**	**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	**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
483662	**R$ 14.400,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.400,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**12/06/2019**	**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**	**R$ 14.400,00**
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$ 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	ALÍQUOTAS 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	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6824779/Ped-Empenho:2019NE004356/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 4428,00	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 14/06/2019 . VALOR TOTAL R$: 3900,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 483689
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 483689

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0610 7798 3300 0156 5500 1000 4836 8910 0483 6896

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190034313659**	**14/06/2019 09:22:31**
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO	DATA SAÍDA / ENTRADA
10.779.833/0001-56	**000503185**		**14/06/2019**	**14/06/2019**

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
483689	**R$ 3.900,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.900,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**14/06/2019**	**R$ 3.900,00**

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$ 3.900,00	**R$ 702,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.900,00**
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$ 3.900,00**	

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	ALÍQUOTAS 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 483950
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 483950

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190035051443**	**18/06/2019 17:29:59**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**18/06/2019**	**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	**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
483950	**R$ 195,00**	**R$ 0,00**	**R$ 195,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**18/06/2019**	**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**	**R$ 195,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 484035
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 484035

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190035285831**	**19/06/2019 15:40:23**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**19/06/2019**	**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**	**R$ 8.700,00**
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$ 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	ALÍQUOTAS 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	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6828240/Ped-Empenho:2019NE004462/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 1522,50	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 19/06/2019 . VALOR TOTAL R$: 45000,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 484036
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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 484036

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2619 0610 7798 3300 0156 5500 1000 4840 3610 0484 0360

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190035287070**	**19/06/2019 15:43:58**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**19/06/2019**	**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
484036	**R$ 45.000,00**	**R$ 0,00**	**R$ 45.000,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**19/06/2019**	**R$ 45.000,00**

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$ 45.000,00	**R$ 8.100,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 45.000,00**
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$ 45.000,00**	

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	ALÍQUOTAS 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 484123
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 484123

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190035530480**	**20/06/2019 16:17:27**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**20/06/2019**	**20/06/2019**

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
484123	**R$ 8.100,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.100,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**20/06/2019**	**R$ 8.100,00**

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$ 8.100,00	**R$ 1.458,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.100,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 484250
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190036077374**	**25/06/2019 11:15:52**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**25/06/2019**	**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**	**R$ 2.100,00**
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$ 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	ALÍQUOTAS 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 25/06/2019 . VALOR TOTAL R$: 404,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 484278
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 484278

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190036143952**	**25/06/2019 15:35:30**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**25/06/2019**	**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
484278	**R$ 404,00**	**R$ 0,00**	**R$ 404,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**25/06/2019**	**R$ 404,00**

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$ 404,00	**R$ 72,72**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 404,00**
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$ 404,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 28/06/2019 . VALOR TOTAL R$: 1700,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 484514
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 484514

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0610 7798 3300 0156 5500 1000 4845 1410 0484 5141

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190036959426**	**28/06/2019 11:38:25**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**28/06/2019**	**28/06/2019**

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
484514	**R$ 1.700,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.700,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**28/06/2019**	**R$ 1.700,00**

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$ 1.700,00	**R$ 306,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.700,00**
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$ 1.700,00**	

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	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	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6833395/Ped-Empenho:2019NE004742/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 297,50	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 484691
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 484691

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0710 7798 3300 0156 5500 1000 4846 9110 0484 6910

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190037709048**	**02/07/2019 15:50:24**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**02/07/2019**	**02/07/2019**

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	**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
484691	**R$ 6.747,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.747,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**02/07/2019**	**R$ 6.747,00**

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$ 6.747,00	**R$ 1.214,46**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.747,00**
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$ 6.747,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 03/07/2019 . VALOR TOTAL R$: 744,00.
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 484782
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 484782

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190037918617**	**03/07/2019 12:42:52**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**03/07/2019**	**03/07/2019**

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	**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
484782	**R$ 744,00**	**R$ 0,00**	**R$ 744,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**03/07/2019**	**R$ 744,00**

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$ 744,00	**R$ 133,92**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 744,00**
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$ 744,00**	

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	ALÍQUOTAS 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							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 03/07/2019 . VALOR TOTAL R$: 3220,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 484783
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 484783

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0710 7798 3300 0156 5500 1000 4847 8310 0484 7839

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190037918909**	**03/07/2019 12:44:51**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**03/07/2019**	**03/07/2019**

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	**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
484783	**R$ 3.220,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.220,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**03/07/2019**	**R$ 3.220,00**

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$ 3.220,00	**R$ 579,60**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.220,00**
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$ 3.220,00**	

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	1,61	3.220,00	0,00	3220,00	579,60	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6836463/Ped-Empenho:2019NE004879/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 990,15	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 484908
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 484908

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0710 7798 3300 0156 5500 1000 4849 0810 0484 9080

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190038251890**	**04/07/2019 17:22:00**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**04/07/2019**	**04/07/2019**

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	**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
484908	**R$ 632,00**	**R$ 0,00**	**R$ 632,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**04/07/2019**	**R$ 632,00**

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$ 632,00	**R$ 113,76**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 632,00**
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$ 632,00**	

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	ALÍQUOTAS 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								

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 485557
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 485557

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0710 7798 3300 0156 5500 1000 4855 5710 0485 5576

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190040356002**	**15/07/2019 17:36:47**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**15/07/2019**	**15/07/2019**

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	**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
485557	**R$ 911,00**	**R$ 0,00**	**R$ 911,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**15/07/2019**	**R$ 911,00**

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$ 911,00	**R$ 163,98**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 911,00**
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$ 911,00**	

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	ALÍQUOTAS 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								

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 485718
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 485718

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190041126638**	**18/07/2019 17:53:33**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**18/07/2019**	**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	**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
485718	**R$ 364,00**	**R$ 0,00**	**R$ 364,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**18/07/2019**	**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**	**R$ 364,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 19/07/2019 . VALOR TOTAL R$: 13800,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 485762
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 485762

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0710 7798 3300 0156 5500 1000 4857 6210 0485 7626

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190041295872**	**19/07/2019 12:00:58**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**19/07/2019**	**19/07/2019**

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	**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
485762	**R$ 13.800,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.800,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**19/07/2019**	**R$ 13.800,00**

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$ 13.800,00	**R$ 2.484,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.800,00**
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$ 13.800,00**	

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	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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 485899
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 485899

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0710 7798 3300 0156 5500 1000 4858 9910 0485 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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190041904629**	**23/07/2019 11:05:15**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**23/07/2019**	**23/07/2019**

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	**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
485899	**R$ 195,00**	**R$ 0,00**	**R$ 195,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**23/07/2019**	**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**	**R$ 195,00**
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$ 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	ALÍQUOTAS 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 485946
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 485946

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190041981281**	**23/07/2019 16:10:52**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**23/07/2019**	**23/07/2019**

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	**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
485946	**R$ 707,20**	**R$ 0,00**	**R$ 707,20**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**23/07/2019**	**R$ 707,20**

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$ 707,20	**R$ 127,30**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 707,20**
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$ 707,20**	

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	ALÍQUOTAS 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6849537/Ped-Empenho:P-2019NE005305/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /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 31/07/2019 . VALOR TOTAL R$: 33750,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 486486
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 486486

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190043695730**	**31/07/2019 16:53:42**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**31/07/2019**	**31/07/2019**

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	**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
486486	**R$ 33.750,00**	**R$ 0,00**	**R$ 33.750,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**31/07/2019**	**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**	**R$ 33.750,00**
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$ 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: 26002631 **QUANTIDADE:** 75000 **DATA DE FABRICAÇÃO:** 01/11/2018 **DATA DE VALIDADE:** 27/11/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6854783/Ped-Empenho:P/2019NE004888/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 10614,38	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 486580
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 486580

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0810 7798 3300 0156 5500 1000 4865 8010 0486 5802

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190044021619**	**01/08/2019 16:38:58**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**01/08/2019**	**01/08/2019**

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
486580	**R$ 1.502,80**	**R$ 0,00**	**R$ 1.502,80**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**01/08/2019**	**R$ 1.502,80**

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$ 1.502,80	**R$ 270,50**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.502,80**
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$ 1.502,80**	

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	1993410	TESTE DE GRAVIDEZ HCG EM TIRAS NO SANGUE E NA URINA 25UI/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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6855631/Ped-Empenho:S/2019NE005305/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /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 02/08/2019 . VALOR TOTAL R$: 1638,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 486684
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 486684

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190044284209**	**02/08/2019 17:15:30**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**02/08/2019**	**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**	**R$ 1.638,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6856008/Ped-Empenho:P/2019NE005604/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 503,69	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 486934
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 486934

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190045272351**	**07/08/2019 15:45:29**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**07/08/2019**	**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**	**R$ 429,00**
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$ 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	ALÍQUOTAS 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 486962
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 486962

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190045312779**	**07/08/2019 17:39:34**
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO	DATA SAÍDA / ENTRADA
10.779.833/0001-56	**000503185**		**07/08/2019**	**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
486962	**R$ 3.400,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.400,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**07/08/2019**	**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**	**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	ALÍQUOTAS 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	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6859421/Ped-Empenho:2019NE005665/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 1045,50	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 486964
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 486964

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190045315272**	**07/08/2019 17:48:43**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**07/08/2019**	**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**	**R$ 117,00**
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$ 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	ALÍQUOTAS 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	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6859597/Ped-Empenho:S/2019NE005604/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 35,98	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 20/08/2019 . VALOR TOTAL R$: 4475,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 487727
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 487727

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0810 7798 3300 0156 5500 1000 4877 2710 0487 7272

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190047982145**	**20/08/2019 16:28:05**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**20/08/2019**	**20/08/2019**

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
487727	**R$ 4.475,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.475,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**20/08/2019**	**R$ 4.475,00**

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$ 4.475,00	**R$ 805,50**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.475,00**
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$ 4.475,00**	

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	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: 2215M4 **QUANTIDADE:** 25000 **DATA DE FABRICAÇÃO:** 01/05/2019 **DATA DE VALIDADE:** 31/05/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6867949/Ped-Empenho:2019NE005963/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 783,13	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 487767
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 487767

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190048226980**	**21/08/2019 15:26:26**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**21/08/2019**	**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	**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
487767	**R$ 8.550,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.550,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**21/08/2019**	**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**	**R$ 8.550,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 22/08/2019 . VALOR TOTAL R$: 14250,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 487860
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 487860

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190048468669**	**22/08/2019 12:53:30**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**22/08/2019**	**22/08/2019**

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
487860	**R$ 14.250,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.250,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**22/08/2019**	**R$ 14.250,00**

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$ 14.250,00	**R$ 2.565,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.250,00**
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$ 14.250,00**	

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	ALÍQUOTAS 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**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6869322/Ped-Empenho:2019NE005791/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 4381,88	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 488076
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 488076

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190049141485**	**26/08/2019 15:04:34**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**26/08/2019**	**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**	**R$ 690,00**
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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 488078
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 488078

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190049148203**	**26/08/2019 15:23:26**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**26/08/2019**	**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
488078	**R$ 2.058,50**	**R$ 0,00**	**R$ 2.058,50**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**26/08/2019**	**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	ALÍQUOTAS 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 04/09/2019 . VALOR TOTAL R$: 2320,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 488666
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 488666

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0910 7798 3300 0156 5500 1000 4886 6611 1125 0185

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190051165591**	**04/09/2019 11:12:58**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**04/09/2019**	**04/09/2019**

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
488666	**R$ 2.320,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.320,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**04/09/2019**	**R$ 2.320,00**

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$ 2.320,00	**R$ 417,60**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.320,00**
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$ 2.320,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 489087
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 489087

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190052614423**	**11/09/2019 11:27:30**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**11/09/2019**	**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**	**R$ 1.014,00**
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$ 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	ALÍQUOTAS 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	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6859457/Ped-Empenho:S/2019NE004878/Vend:12536-IPOJUCAN MILERI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886--2 / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 353,99	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 489188
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190052907488**	**12/09/2019 12:02:00**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**12/09/2019**	**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	**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
489188	**R$ 8.300,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.300,00**	**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**	**R$ 8.300,00**
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$ 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	
														ICMS	IPI
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	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6882805/Ped-Empenho:2019NE006220/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG; 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 3217,91	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 489444
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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 489444

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2619 0910 7798 3300 0156 5500 1000 4894 4410 9322 2878

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190053820190**	**17/09/2019 09:32:31**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**17/09/2019**	**17/09/2019**

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
489444	**R$ 33.750,00**	**R$ 0,00**	**R$ 33.750,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**17/09/2019**	**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**	**R$ 33.750,00**
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$ 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 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6885547/Ped-Empenho:S/2019NE004888/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 10614,38	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 489643
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 489643

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190054438877**	**19/09/2019 12:00:39**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**19/09/2019**	**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**	**R$ 4.913,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 490034
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 490034

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190055708125**	**25/09/2019 16:15:28**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**25/09/2019**	**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**	**R$ 5.100,00**
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$ 5.100,00**	

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	RESERVADO AO FISCO
//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	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 28/09/2019 . VALOR TOTAL R$: 4800,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 490260
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 490260

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0910 7798 3300 0156 5500 1000 4902 6011 1222 0648

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190056431414**	**28/09/2019 11:22:27**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**28/09/2019**	**28/09/2019**

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
490260	**R$ 4.800,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.800,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**28/09/2019**	**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**	**R$ 4.800,00**
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$ 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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 28/09/2019 . VALOR TOTAL R$: 1680,00.
DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 490262
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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 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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190056432172**	**28/09/2019 11:26:28**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**28/09/2019**	**28/09/2019**

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
490262	**R$ 1.680,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.680,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**28/09/2019**	**R$ 1.680,00**

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$ 1.680,00	**R$ 302,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.680,00**
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$ 1.680,00**	

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 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6893203/Ped-Empenho:S/2019NE006263/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886--2 - Imposto IBPT Nacional: 361,20	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 30/09/2019 . VALOR TOTAL R$: 13500,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 490284
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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 490284

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190056616046**	**30/09/2019 11:18:21**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**30/09/2019**	**30/09/2019**

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
490284	**R$ 13.500,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.500,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**30/09/2019**	**R$ 13.500,00**

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$ 13.500,00	**R$ 2.430,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.500,00**
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$ 13.500,00**	

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	ALÍQUOTAS 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 490676
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 490676

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190058109659**	**07/10/2019 09:39:36**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**07/10/2019**	**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**	**R$ 16.600,00**
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$ 16.600,00**	

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	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6897670/Ped-Empenho:6897670/Vend:87173-VALERYA DE FATI - Imposto IBPT Nacional: 6435,82	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 10/10/2019 . VALOR TOTAL R$: 13832,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 490951
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 490951

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 1010 7798 3300 0156 5500 1000 4909 5111 7282 8528

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190059105592**	**10/10/2019 17:28:38**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**10/10/2019**	**10/10/2019**

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
490951	**R$ 13.832,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.832,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**10/10/2019**	**R$ 13.832,00**

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$ 13.832,00	**R$ 2.489,76**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.832,00**
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$ 13.832,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 490983
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 490983

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 1010 7798 3300 0156 5500 1000 4909 8310 9333 6553

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190059241015**	**11/10/2019 09:33:47**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**11/10/2019**	**11/10/2019**

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
490983	**R$ 380,00**	**R$ 0,00**	**R$ 380,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**11/10/2019**	**R$ 380,00**

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$ 380,00	**R$ 68,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 380,00**
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$ 380,00**	

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 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6901291/Ped-Empenho:2019NE007089/Vend:87173-VALERYA DE FATI / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 81,70	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 491056
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 491056

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190059551566**	**14/10/2019 08:46:49**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**14/10/2019**	**14/10/2019**

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
491056	**R$ 8.100,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.100,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**14/10/2019**	**R$ 8.100,00**

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$ 8.100,00	**R$ 1.458,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.100,00**
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$ 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	ALÍQUOTAS 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 491920
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 491920

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190062729011**	**28/10/2019 10:13:53**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**28/10/2019**	**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	**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
491920	**R$ 3.757,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.757,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**28/10/2019**	**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**	**R$ 3.757,00**
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$ 3.757,00**	

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	ALÍQUOTAS 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 30/10/2019 . VALOR TOTAL R$: 8700,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 492089
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 492089

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 1010 7798 3300 0156 5500 1000 4920 8910 9364 1589

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190063299239**	**30/10/2019 09:36:47**
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO	DATA SAÍDA / ENTRADA
10.779.833/0001-56	**000503185**		**30/10/2019**	**30/10/2019**

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
492089	**R$ 8.700,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.700,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**30/10/2019**	**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**	**R$ 8.700,00**
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$ 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	ALÍQUOTAS 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 31/10/2019 . VALOR TOTAL R$: 13500,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 492251
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 492251

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 1010 7798 3300 0156 5500 1000 4922 5111 6065 8755

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190063737083**	**31/10/2019 16:07:06**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**31/10/2019**	**31/10/2019**

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
492251	**R$ 13.500,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.500,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**31/10/2019**	**R$ 13.500,00**

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$ 13.500,00	**R$ 2.430,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.500,00**
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$ 13.500,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6913657/Ped-Empenho:2019NE007739/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 4245,75	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 31/10/2019 . VALOR TOTAL R$: 16542,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 492272
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 492272

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190063772088**	**31/10/2019 17:22:34**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**31/10/2019**	**31/10/2019**

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
492272	**R$ 16.542,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.542,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**31/10/2019**	**R$ 16.542,00**

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$ 16.542,00	**R$ 2.977,56**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.542,00**
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$ 16.542,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 492579
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 492579

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190064987306**	**06/11/2019 17:12:33**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**06/11/2019**	**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	**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
492579	**R$ 3.400,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.400,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**06/11/2019**	**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**	**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	ALÍQUOTAS 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	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6917130/Ped-Empenho:2019NE007951/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 1045,50	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 13/11/2019 . VALOR TOTAL R$: 14715,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 492974
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 492974

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 1110 7798 3300 0156 5500 1000 4929 7410 9524 1596

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190066510158**	**13/11/2019 09:52:50**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**13/11/2019**	**13/11/2019**

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	**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
492974	**R$ 14.715,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.715,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**13/11/2019**	**R$ 14.715,00**

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$ 14.715,00	**R$ 2.648,70**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.715,00**
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$ 14.715,00**	

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	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**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 13/11/2019 . VALOR TOTAL R$: 1026,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 493037
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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 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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190066637467**	**13/11/2019 16:51:07**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**13/11/2019**	**13/11/2019**

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	**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
493037	**R$ 1.026,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.026,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**13/11/2019**	**R$ 1.026,00**

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$ 1.026,00	**R$ 184,68**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.026,00**
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$ 1.026,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6921509/Ped-Empenho:2019NE008171/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 315,50	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 13/11/2019 . VALOR TOTAL R$: 13230,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 493053
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 493053

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190066662187**	**13/11/2019 17:54:06**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**13/11/2019**	**13/11/2019**

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	**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
493053	**R$ 13.230,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.230,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**13/11/2019**	**R$ 13.230,00**

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$ 13.230,00	**R$ 2.381,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.230,00**
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$ 13.230,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6921490/Ped:6913593/Ped-Empenho:2019NE008175/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 2844,45	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 493135
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 493135

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190066943222**	**14/11/2019 16:18:00**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**14/11/2019**	**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	**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
493135	**R$ 22.500,00**	**R$ 0,00**	**R$ 22.500,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**14/11/2019**	**R$ 22.500,00**

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$ 22.500,00	**R$ 4.050,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 22.500,00**
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$ 22.500,00**	

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	ALÍQUOTAS 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 493136
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 493136

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190066943517**	**14/11/2019 16:18:56**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**14/11/2019**	**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	**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
493136	**R$ 9.750,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.750,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**14/11/2019**	**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**	**R$ 9.750,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 493410
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 493410

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 1110 7798 3300 0156 5500 1000 4934 1011 5513 1600

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190068046922**	**20/11/2019 15:51:38**
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO	DATA SAÍDA / ENTRADA
10.779.833/0001-56	**000503185**		**20/11/2019**	**20/11/2019**

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	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
493410	**R$ 2.240,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.240,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**20/11/2019**	**R$ 2.240,00**

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$ 2.240,00	**R$ 403,20**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.240,00**
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$ 2.240,00**	

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	ALÍQUOTAS 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 03/12/2019 . VALOR TOTAL R$: 22500,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 494267
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 494267

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 1210 7798 3300 0156 5500 1000 4942 6711 3453 1146

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190071328487**	**03/12/2019 13:45:41**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**03/12/2019**	**03/12/2019**

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	**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
494267	**R$ 22.500,00**	**R$ 0,00**	**R$ 22.500,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**03/12/2019**	**R$ 22.500,00**

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$ 22.500,00	**R$ 4.050,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 22.500,00**
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$ 22.500,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6932826/Ped-Empenho:P/EMP-2019NE008209/Vend:87173-VALERYA DE FATI/(87173-1.250) - Imposto IBPT Nacional: 7076,25	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 03/12/2019 . VALOR TOTAL R$: 14700,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 494278
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 494278

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 1210 7798 3300 0156 5500 1000 4942 7811 6122 9165

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190071380626**	**03/12/2019 16:13:26**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**03/12/2019**	**03/12/2019**

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	**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
494278	**R$ 14.700,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.700,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**03/12/2019**	**R$ 14.700,00**

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$ 14.700,00	**R$ 2.646,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.700,00**
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$ 14.700,00**	

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	ALÍQUOTAS 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 06/12/2019 . VALOR TOTAL R$: 22500,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 494508
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 494508

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190072318888**	**06/12/2019 11:47:43**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**06/12/2019**	**06/12/2019**

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	**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
494508	**R$ 22.500,00**	**R$ 0,00**	**R$ 22.500,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**06/12/2019**	**R$ 22.500,00**

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$ 22.500,00	**R$ 4.050,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 22.500,00**
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$ 22.500,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6935115/Ped-Empenho:S/2019NE008209/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(87173-1.250) - Imposto IBPT Nacional: 7076,25	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 11/12/2019 . VALOR TOTAL R$: 4160,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 494831
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 494831

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 1210 7798 3300 0156 5500 1000 4948 3111 7142 4943

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190073630673**	**11/12/2019 17:14:32**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**11/12/2019**	**11/12/2019**

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	**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
494831	**R$ 4.160,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.160,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**11/12/2019**	**R$ 4.160,00**

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$ 4.160,00	**R$ 748,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.160,00**
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$ 4.160,00**	

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 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 495093
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 495093

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190075217037**	**16/12/2019 15:33:56**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**16/12/2019**	**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	**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
495093	**R$ 1.350,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.350,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**16/12/2019**	**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**	**R$ 1.350,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 18/12/2019 . VALOR TOTAL R$: 33750,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 495241
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 495241

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 1210 7798 3300 0156 5500 1000 4952 4111 5020 2338

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

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**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**18/12/2019**	**18/12/2019**

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	**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
495241	**R$ 33.750,00**	**R$ 0,00**	**R$ 33.750,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**18/12/2019**	**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**	**R$ 33.750,00**
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$ 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 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6942150/Ped-Empenho:6942150 P/EMP2019NE008661/Vend:87173-VALERYA DE FATI - Imposto IBPT Nacional: 10614,38	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 495329
SÉRIE 1

- - - -

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 495558
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 495558

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 1210 7798 3300 0156 5500 1000 4955 5810 8430 1250

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190079126056**	**24/12/2019 08:43:09**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**24/12/2019**	**24/12/2019**

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	**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
495558	**R$ 6.600,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.600,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**24/12/2019**	**R$ 6.600,00**

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$ 6.600,00	**R$ 1.188,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.600,00**
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$ 6.600,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 495583
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 495583

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 1210 7798 3300 0156 5500 1000 4955 8311 0164 6798

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190079170716**	**24/12/2019 10:16:54**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**24/12/2019**	**24/12/2019**

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	**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
495583	**R$ 3.320,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.320,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**24/12/2019**	**R$ 3.320,00**

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$ 3.320,00	**R$ 597,60**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.320,00**
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$ 3.320,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6945954/Ped-Empenho:P/2019NE009500/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 1287,16	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 24/12/2019 . VALOR TOTAL R$: 3440,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 495588
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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 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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190079210544**	**24/12/2019 11:43:29**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**24/12/2019**	**24/12/2019**

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	**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
495588	**R$ 3.440,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.440,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**24/12/2019**	**R$ 3.440,00**

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$ 3.440,00	**R$ 619,20**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.440,00**
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$ 3.440,00**	

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 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6945790/Ped-Empenho:2019NE009536/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(87173-1.250) - Imposto IBPT Nacional: 1057,80	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 495720
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 495720

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 1210 7798 3300 0156 5500 1000 4957 2010 9161 1246

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190080990710**	**28/12/2019 09:16:22**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**28/12/2019**	**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	**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
495720	**R$ 15.300,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.300,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**28/12/2019**	**R$ 15.300,00**

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$ 15.300,00	**R$ 2.754,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.300,00**
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$ 15.300,00**	

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	
														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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 28/12/2019 . VALOR TOTAL R$: 12250,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 495721
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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 495721

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2619 1210 7798 3300 0156 5500 1000 4957 2110 9332 7550

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190080997709**	**28/12/2019 09:33:34**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**28/12/2019**	**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	**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
495721	**R$ 12.250,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.250,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**28/12/2019**	**R$ 12.250,00**

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$ 12.250,00	**R$ 2.205,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.250,00**
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$ 12.250,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6947478/Ped-Empenho:2019NE009612/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 4749,33	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 495745
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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 495745

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2619 1210 7798 3300 0156 5500 1000 4957 4511 0212 1982

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190081016788**	**28/12/2019 10:21:28**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**28/12/2019**	**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	**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
495745	**R$ 420,00**	**R$ 0,00**	**R$ 420,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**28/12/2019**	**R$ 420,00**

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$ 420,00	**R$ 75,60**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 420,00**
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$ 420,00**	

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	ALÍQUOTAS 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 495766
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 495766

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190081044174**	**28/12/2019 11:26:06**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**28/12/2019**	**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	**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
495766	**R$ 450,00**	**R$ 0,00**	**R$ 450,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**28/12/2019**	**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**	**R$ 450,00**
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$ 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	ALÍQUOTAS 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 495816
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 495816

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 1210 7798 3300 0156 5500 1000 4958 1611 5581 6865

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190081942887**	**30/12/2019 16:06:11**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**30/12/2019**	**30/12/2019**

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	**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
495816	**R$ 400,00**	**R$ 0,00**	**R$ 400,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**30/12/2019**	**R$ 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$ 400,00	**R$ 72,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 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$ 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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 496171
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 496171

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2620 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4961 7111 2514 5443

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126200003299379**	**08/01/2020 12:52:14**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**08/01/2020**	**08/01/2020**

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
496171	**R$ 13.280,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.280,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**08/01/2020**	**R$ 13.280,00**

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$ 13.280,00	**R$ 2.390,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.280,00**
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$ 13.280,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6948638/Ped-Empenho:2019NE009500/Vend:87173-VALERYA DE FATI/(87173-1.250) - Imposto IBPT Nacional: 5148,66	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 496730
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 496730

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2620 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4967 3011 6030 8833

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126200008006705**	**17/01/2020 16:03:17**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**17/01/2020**	**17/01/2020**

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
496730	**R$ 120,00**	**R$ 0,00**	**R$ 120,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**17/01/2020**	**R$ 120,00**

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$ 120,00	**R$ 21,60**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 120,00**
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$ 120,00**	

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 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 497059
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 497059

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2620 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4970 5911 7032 4852

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126200009456543**	**23/01/2020 17:03:32**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**23/01/2020**	**23/01/2020**

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
497059	**R$ 180,00**	**R$ 0,00**	**R$ 180,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**23/01/2020**	**R$ 180,00**

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$ 180,00	**R$ 32,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 180,00**
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$ 180,00**	

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	ALÍQUOTAS 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 477545
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 477545

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2619 0310 7798 3300 0156 5500 1000 4775 4510 0477 5459

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

MEDICAL 70 ANOS

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190015009497**	**12/03/2019 18:10:15**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**12/03/2019**	**12/03/2019**

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
477545	**R$ 10.350,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.350,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**12/03/2019**	**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$ 9.900,00	**R$ 1.782,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.350,00**
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$ 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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 477676
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 477676

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

MEDICAL 70 ANOS

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190015512323**	**14/03/2019 12:22:22**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**14/03/2019**	**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**	**R$ 7.800,00**
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$ 7.800,00**	

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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 479554
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 479554

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
2619 0410 7798 3300 0156 5500 1000 4795 5410 0479 5540

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

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190021473861**	**10/04/2019 12:29:14**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**10/04/2019**	**10/04/2019**

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
479554	**R$ 9.900,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.900,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**10/04/2019**	**R$ 9.900,00**

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$ 9.900,00	**R$ 1.782,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.900,00**
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$ 9.900,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6783216/Ped-Empenho:S/2019NE000294/Vend:71433-PRISCILA VIDAL /CAIXA ECONOMICA AG; 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 3113,55	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 480334
SÉRIE 1

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

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190024068210**	**24/04/2019 08:17:44**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**23/04/2019**	**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**	**R$ 11.000,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 481588
SÉRIE 1

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190027354281**	**10/05/2019 16:28:37**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**10/05/2019**	**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**	**R$ 3.600,00**
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$ 3.600,00**	

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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 483710
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 483710

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190034338418**	**14/06/2019 10:50:42**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**14/06/2019**	**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**	**R$ 56.100,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 483711
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 483711

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

MEDICAL

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190034341887**	**14/06/2019 11:01:06**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**14/06/2019**	**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**	**R$ 56.100,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 483717
SÉRIE 1

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

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190034349727**	**14/06/2019 11:27:57**
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO	DATA SAÍDA / ENTRADA
10.779.833/0001-56	**000503185**		**14/06/2019**	**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**	**R$ 3.600,00**
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$ 3.600,00**	

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	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6825114/Ped-Empenho:S/2019NE000958/Vend:71433-PRISCILA VIDAL /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 1107,00	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 09/07/2019 . VALOR TOTAL R$: 5200,00. DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, ., SANTO AMARO, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 485146
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 485146

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190039052103**	**09/07/2019 11:45:11**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**09/07/2019**	**09/07/2019**

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
485146	**R$ 5.200,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.200,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**09/07/2019**	**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**	**R$ 5.200,00**
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$ 5.200,00**	

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	ALÍQUOTAS 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**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 486120
SÉRIE 1

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

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190042472637**	**25/07/2019 16:37:03**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**25/07/2019**	**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**	**R$ 2.100,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6851203/Ped-Empenho:P/2019NE001581/Vend:71433-PRISCILA VIDAL /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 645,75	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 486747
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 486747

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190044630728**	**05/08/2019 11:32:24**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**05/08/2019**	**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**	**R$ 5.200,00**
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$ 5.200,00**	

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	ALÍQUOTAS 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 488026
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190048939893**	**24/08/2019 11:44:54**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**24/08/2019**	**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**	**R$ 2.100,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6870969/Ped-Empenho:2019NE001581/Vend:71433-PRISCILA VIDAL /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 645,75	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 06/09/2019 . VALOR TOTAL R$: 5200,00. DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, ., SANTO AMARO, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 488871
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 488871

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0910 7798 3300 0156 5500 1000 4888 7111 5062 0533

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190051787934**	**06/09/2019 15:06:28**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**06/09/2019**	**06/09/2019**

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	**CEP**	**BAIRRO**	**MUNICÍPIO**	**UF**
3117-4700	**50.100-060**	**SANTO AMARO**	**RECIFE**	**PE**

FATURA

Nº FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO
488871	**R$ 5.200,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.200,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**06/09/2019**	**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**	**R$ 5.200,00**
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$ 5.200,00**	

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:	**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**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 490139
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 490139

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190056016800**	**26/09/2019 17:19:27**
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO	DATA SAÍDA / ENTRADA
10.779.833/0001-56	**000503185**		**26/09/2019**	**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	CEP	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
3117-4700	**50.100-060**	**SANTO AMARO**	**RECIFE**	**PE**

FATURA

Nº FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO
490139	**R$ 4.900,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.900,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**26/09/2019**	**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**	**R$ 4.900,00**
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$ 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	ALÍQUOTAS 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 490947
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 490947

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

MEDICAL 70 ANOS

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190059089563**	**10/10/2019 16:40:25**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**10/10/2019**	**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**	**R$ 112.200,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 491075
SÉRIE 1

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

MEDICAL 70 ANOS

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190059591907**	**14/10/2019 11:05:43**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**14/10/2019**	**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**	**R$ 112.200,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6898100/Ped-Empenho:2019NE002046/Vend:87173-VALERYA DE FATI / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 24123,00	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 491738
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 491738

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 1010 7798 3300 0156 5500 1000 4917 3811 1353 2458

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190061878581**	**24/10/2019 11:35:40**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**24/10/2019**	**24/10/2019**

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
491738	**R$ 4.900,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.900,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**24/10/2019**	**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**	**R$ 4.900,00**
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$ 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:	**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**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6908794/Ped-Empenho:S/2019NE001961/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente - Imposto IBPT Nacional: 857,50	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 491870
SÉRIE 1

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

MEDICAL 70 ANOS

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190062405315**	**25/10/2019 15:22:02**
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO	DATA SAÍDA / ENTRADA
10.779.833/0001-56	**000503185**		**25/10/2019**	**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**	**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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI
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	RESERVADO AO FISCO
//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	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 07/11/2019 . VALOR TOTAL R$: 15600,00. DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, ., SANTO AMARO, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 492633
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 492633

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 1110 7798 3300 0156 5500 1000 4926 3311 2411 4560

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190065195408**	**07/11/2019 12:41:22**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**07/11/2019**	**07/11/2019**

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
492633	**R$ 15.600,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.600,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**07/11/2019**	**R$ 15.600,00**

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$ 15.600,00	**R$ 2.808,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.600,00**
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$ 15.600,00**	

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	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**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 492888
SÉRIE 1

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

MEDICAL 70 ANOS

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190066191692**	**12/11/2019 10:21:38**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**12/11/2019**	**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**	**R$ 8.850,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6920250/Ped-Empenho:2019NE002145/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 2783,32	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 493083
SÉRIE 1

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

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190066844042**	**14/11/2019 10:37:55**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**14/11/2019**	**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**	**R$ 39.000,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6921817/Ped-Empenho:2019NE002479/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 12265,50	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 07/12/2019 . VALOR TOTAL R$: 7200,00. DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, ., SANTO AMARO, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 494605
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190072592524**	**07/12/2019 11:43:08**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**07/12/2019**	**07/12/2019**

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
494605	**R$ 7.200,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.200,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**07/12/2019**	**R$ 7.200,00**

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$ 7.200,00	**R$ 1.296,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.200,00**
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$ 7.200,00**	

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	ALÍQUOTAS 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**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 495595
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 495595

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 1210 7798 3300 0156 5500 1000 4955 9511 4224 8623

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190079267966**	**24/12/2019 14:22:57**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**24/12/2019**	**24/12/2019**

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
495595	**R$ 720,00**	**R$ 0,00**	**R$ 720,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**24/12/2019**	**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**	**R$ 720,00**
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$ 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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 499578
SÉRIE 1

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado	**126200019670388**	**05/03/2020 17:44:50**

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO	DATA SAÍDA / ENTRADA
10.779.833/0001-56	**000503185**		**05/03/2020**	**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**	**R$ 10.170,00**
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$ 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	ALÍQUOTAS 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 500876
SÉRIE 1

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 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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126200024149695**	**25/03/2020 10:02:34**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**25/03/2020**	**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**	**R$ 4.000,00**
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$ 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	ALÍQUOTAS 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 501051
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 501051

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126200024574268**	**27/03/2020 13:20:25**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**27/03/2020**	**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**	**R$ 14.600,00**
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$ 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	ALÍQUOTAS 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 501179
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 501179

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126200025058019**	**31/03/2020 10:22:30**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**31/03/2020**	**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**	**R$ 1.320,00**
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$ 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	ALÍQUOTAS 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:	QUANTIDADE:	DATA DE FABRICAÇÃO:	DATA DE VALIDADE:
975N4	6000	01/03/2020	31/03/2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:7005994/Ped-Empenho:2020NE000556/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886--2 /(87173-1.250) - Imposto IBPT Nacional: 231,00	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 501195
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 501195

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126200025088781**	**31/03/2020 12:27:41**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**31/03/2020**	**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**	**R$ 4.800,00**
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$ 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	ALÍQUOTAS 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 501279
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 501279

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126200025413697**	**01/04/2020 15:45:35**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**01/04/2020**	**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**	**R$ 960,00**
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$ 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	ALÍQUOTAS 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 501535
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 501535

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2620 0410 7798 3300 0156 5500 1000 5015 3511 1063 8132

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126200026358089**	**07/04/2020 11:06:50**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**07/04/2020**	**07/04/2020**

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
501535	**R$ 8.850,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.850,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**07/04/2020**	**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**	**R$ 8.850,00**
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$ 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 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 501671
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 501671

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126200026837181**	**09/04/2020 10:14:22**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**09/04/2020**	**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**	**R$ 8.775,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//Ped:7010315/Ped-Empenho:P/2020NE00737/Vend:87173-VALERYA DE FATI - Imposto IBPT Nacional: 2759,74	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 503172
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 503172

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126200032059298**	**07/05/2020 08:40:26**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**07/05/2020**	**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**	**R$ 2.800,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 15/05/2020 . VALOR TOTAL R$: 4350,00. DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, ., SANTO AMARO, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 503666
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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 503666

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2620 0510 7798 3300 0156 5500 1000 5036 6610 8582 2758

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126200034028474**	**15/05/2020 08:58:30**
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO	DATA SAÍDA / ENTRADA
10.779.833/0001-56	**000503185**		**15/05/2020**	**15/05/2020**

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
503666	**R$ 4.350,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.350,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**15/05/2020**	**R$ 4.350,00**

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$ 4.350,00	**R$ 783,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.350,00**
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$ 4.350,00**	

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	ALÍQUOTAS 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:7029062/Ped-Empenho:S/2020NE000752/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584 CC: 000886--2 /(87173-1.250) - Imposto IBPT Nacional: 935,25	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 503743
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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 503743

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2620 0510 7798 3300 0156 5500 1000 5037 4311 5182 8640

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126200034134307**	**15/05/2020 15:18:38**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**15/05/2020**	**15/05/2020**

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
503743	**R$ 9.570,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.570,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**15/05/2020**	**R$ 9.570,00**

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$ 9.570,00	**R$ 1.722,60**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.570,00**
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$ 9.570,00**	

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 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**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 504275
SÉRIE 1

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

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126200036370465**	**26/05/2020 12:18:11**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**26/05/2020**	**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**	**R$ 8.775,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 04/07/2020 . VALOR TOTAL R$: 1475,00. DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO-PROCAPE, RUA DOS PALMARES. S/N, ., SANTO AMARO, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 506616
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 506616

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2620 0710 7798 3300 0156 5500 1000 5066 1611 0274 1780

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126200046510096**	**04/07/2020 10:27:52**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**04/07/2020**	**04/07/2020**

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
506616	**R$ 1.475,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.475,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**04/07/2020**	**R$ 1.475,00**

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$ 1.475,00	**R$ 265,50**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.475,00**
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$ 1.475,00**	

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	PCT	2500	0,59	1.475,00	0,00	1475,00	265,50	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 510073
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 510073

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2620 0810 7798 3300 0156 5500 1000 5100 7311 7153 4903

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126200061386681**	**26/08/2020 17:15:42**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**26/08/2020**	**26/08/2020**

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
510073	**R$ 2.280,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.280,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**26/08/2020**	**R$ 2.280,00**

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$ 2.280,00	**R$ 410,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.280,00**
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$ 2.280,00**	

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	ALÍQUOTAS 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

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 510469
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 510469

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126200063090285**	**01/09/2020 17:55:04**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**01/09/2020**	**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**	**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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 510491
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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 510491

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2620 0910 7798 3300 0156 5500 1000 5104 9111 1090 3953

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126200063288303**	**02/09/2020 11:09:11**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**02/09/2020**	**02/09/2020**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUSAM - HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO		
10.572.048/0004-70		**Rua Aprigio Guimaraes - S/N, .**		
FONE / FAX	**CEP**	**BAIRRO**	**MUNICÍPIO**	**UF**
(81) 3182-8585	**50.920-640**	**Tejipio**	**RECIFE**	**PE**

FATURA

Nº FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO
510491	**R$ 980,00**	**R$ 0,00**	**R$ 980,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**02/09/2020**	**R$ 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$ 980,00	**R$ 176,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 980,00**
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$ 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	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**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:7093916/Ped-Empenho:P/2020NE004007/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 1584-2 CC: 000886-2 - Imposto IBPT Nacional: 197,08	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 511387
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 511387

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
2620 0910 7798 3300 0156 5500 1000 5113 8711 6494 0632

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

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126200067144844**	**16/09/2020 16:50:34**
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO	DATA SAÍDA / ENTRADA
10.779.833/0001-56	**000503185**		**16/09/2020**	**16/09/2020**

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
511387	**R$ 18.330,00**	**R$ 0,00**	**R$ 18.330,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**16/09/2020**	**R$ 18.330,00**

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$ 18.330,00	**R$ 3.299,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 18.330,00**
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$ 18.330,00**	

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	EB	47000	0,39	18.330,00	0,00	18330,00	3299,40	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:7102832/Ped-Empenho:P/2020NE001733/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 5764,79	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 511526
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 511526

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126200067721058**	**18/09/2020 09:46:29**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**18/09/2020**	**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**	**R$ 1.980,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//Ped:7065394/Ped-Empenho:P-2020NE001399/Vend:87173-VALERYA DE FATI /Resp.Transporte: Cliente - Imposto IBPT Nacional: 346,50	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 511618
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 511618

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126200068084008**	**19/09/2020 12:32:12**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**19/09/2020**	**19/09/2020**

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
511618	**R$ 62.054,00**	**R$ 0,00**	**R$ 62.054,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**19/09/2020**	**R$ 62.054,00**

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$ 62.054,00	**R$ 11.169,72**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 62.054,00**
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$ 62.054,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 513107
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126200074545487**	**13/10/2020 17:29:35**
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO	DATA SAÍDA / ENTRADA
10.779.833/0001-56	**000503185**		**13/10/2020**	**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**	**R$ 16.950,00**
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$ 16.950,00**	

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	ALÍQUOTAS 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 513236
SÉRIE 1

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 513236

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2620 1010 7798 3300 0156 5500 1000 5132 3611 1280 1474

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126200075182229**	**15/10/2020 11:28:16**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**15/10/2020**	**15/10/2020**

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
513236	**R$ 3.080,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.080,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**15/10/2020**	**R$ 3.080,00**

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$ 3.080,00	**R$ 554,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.080,00**
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$ 3.080,00**	

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	ALÍQUOTAS 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**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 513589
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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 513589

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2620 1010 7798 3300 0156 5500 1000 5135 8911 4554 4535

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126200076862264**	**21/10/2020 14:55:55**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**21/10/2020**	**21/10/2020**

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
513589	**R$ 9.750,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.750,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**21/10/2020**	**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**	**R$ 9.750,00**
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$ 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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:7123026/Ped-Empenho:2020NE001489/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 - Imposto IBPT Nacional: 3066,38	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 514701
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126200081430477**	**06/11/2020 11:30:28**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**06/11/2020**	**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**	**R$ 15.660,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 514807
SÉRIE 1

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

MEDICAL 70 ANOS

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126200082013096**	**09/11/2020 10:09:52**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**09/11/2020**	**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**	**R$ 16.950,00**
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$ 16.950,00**	

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	ALÍQUOTAS 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 514969
SÉRIE 1

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 514969

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2620 1110 7798 3300 0156 5500 1000 5149 6911 0524 2810

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126200082794404**	**11/11/2020 10:52:48**
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.	DATA DE EMISSÃO	DATA SAÍDA / ENTRADA
10.779.833/0001-56	**000503185**		**11/11/2020**	**11/11/2020**

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
514969	**R$ 1.540,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.540,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**11/11/2020**	**R$ 1.540,00**

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$ 1.540,00	**R$ 277,20**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.540,00**
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$ 1.540,00**	

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	ALÍQUOTAS 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 01/12/2020 . VALOR TOTAL R$: 16950,00. DESTINATÁRIO: PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO - PROCAPE, RUA DOS PALMARES, 0, SANTO AMARO, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 516391
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 516391

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
2620 1210 7798 3300 0156 5500 1000 5163 9111 1402 7944

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

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126200089572501**	**01/12/2020 11:41:29**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**01/12/2020**	**01/12/2020**

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
516391	**R$ 16.950,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.950,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**01/12/2020**	**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**	**R$ 16.950,00**
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$ 16.950,00**	

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 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**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 517007
SÉRIE 1

- - - -

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 474858
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 474858

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4748 5810 0474 8587

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

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

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	**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
474858	**R$ 3.520,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.520,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**28/01/2019**	**R$ 3.520,00**

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$ 3.520,00	**R$ 633,60**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.520,00**
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$ 3.520,00**	

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	ALÍQUOTAS 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 477061
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 477061

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 0310 7798 3300 0156 5500 1000 4770 6110 0477 0615

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190013291294**	**01/03/2019 09:06:54**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**01/03/2019**	**01/03/2019**

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
477061	**R$ 14.000,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.000,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**01/03/2019**	**R$ 14.000,00**

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$ 14.000,00	**R$ 2.520,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.000,00**
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$ 14.000,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 480695
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190024975428**	**29/04/2019 10:16:08**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**29/04/2019**	**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	**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
480695	**R$ 630,00**	**R$ 0,00**	**R$ 630,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**29/04/2019**	**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**	**R$ 630,00**
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$ 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	ALÍQUOTAS 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 483710
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 483710

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190034338418**	**14/06/2019 10:50:42**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**14/06/2019**	**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**	**R$ 56.100,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 483711
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 483711

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

MEDICAL 70 ANOS

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190034341887**	**14/06/2019 11:01:06**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**14/06/2019**	**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**	**R$ 56.100,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 25/06/2019 . VALOR TOTAL R$: 404,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 484278
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 484278

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190036143952**	**25/06/2019 15:35:30**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**25/06/2019**	**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
484278	**R$ 404,00**	**R$ 0,00**	**R$ 404,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**25/06/2019**	**R$ 404,00**

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$ 404,00	**R$ 72,72**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 404,00**
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$ 404,00**	

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	ALÍQUOTAS 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 490947
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 490947

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

MEDICAL 70 ANOS

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190059089563**	**10/10/2019 16:40:25**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**10/10/2019**	**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**	**R$ 112.200,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//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	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 10/10/2019 . VALOR TOTAL R$: 13832,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 490951
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 490951

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 1010 7798 3300 0156 5500 1000 4909 5111 7282 8528

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190059105592**	**10/10/2019 17:28:38**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**10/10/2019**	**10/10/2019**

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
490951	**R$ 13.832,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.832,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**10/10/2019**	**R$ 13.832,00**

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$ 13.832,00	**R$ 2.489,76**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.832,00**
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$ 13.832,00**	

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	ALÍQUOTAS 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 490983
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 490983

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 1010 7798 3300 0156 5500 1000 4909 8310 9333 6553

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190059241015**	**11/10/2019 09:33:47**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**11/10/2019**	**11/10/2019**

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
490983	**R$ 380,00**	**R$ 0,00**	**R$ 380,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**11/10/2019**	**R$ 380,00**

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$ 380,00	**R$ 68,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 380,00**
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$ 380,00**	

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 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6901291/Ped-Empenho:2019NE007089/Vend:87173-VALERYA DE FATI / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 81,70	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 491075
SÉRIE 1

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

MEDICAL 70 ANOS

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190059591907**	**14/10/2019 11:05:43**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**14/10/2019**	**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**	**R$ 112.200,00**
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$ 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	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6898100/Ped-Empenho:2019NE002046/Vend:87173-VALERYA DE FATI / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 24123,00	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 13/11/2019 . VALOR TOTAL R$: 13230,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 493053
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 493053

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190066662187**	**13/11/2019 17:54:06**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**13/11/2019**	**13/11/2019**

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	**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
493053	**R$ 13.230,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.230,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**13/11/2019**	**R$ 13.230,00**

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$ 13.230,00	**R$ 2.381,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.230,00**
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$ 13.230,00**	

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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6921490/Ped:6913593/Ped-Empenho:2019NE008175/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 2844,45	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 19/11/2019 . VALOR TOTAL R$: 16880,00. DESTINATÁRIO: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS, AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, ., ENCRUZILHADA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 493341
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 493341

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 1110 7798 3300 0156 5500 1000 4933 4111 7502 4690

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190067781271**	**19/11/2019 17:50:33**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**19/11/2019**	**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	**CEP**	**BAIRRO**	**MUNICÍPIO**	**UF**
3426-9196	**50.790-420**	**ENCRUZILHADA**	**RECIFE**	**PE**

FATURA

Nº FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO
493341	**R$ 16.880,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.880,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**19/11/2019**	**R$ 16.880,00**

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$ 16.880,00	**R$ 3.038,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.880,00**
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$ 16.880,00**	

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	284020	LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM MEDIO C/INMETRO CX C/100 - Marca: DESCARPACK	40151900	2 00	5102	CX	1000	16,88	16.880,00	0,00	16880,00	3038,40	0,00	18,00	0,00

Nº LOTE:	SDTCAA267M	QUANTIDADE:	1000	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/04/2019	DATA DE VALIDADE:	31/07/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6924639/Ped-Empenho:P-2019NE001260/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: 3629,20	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 19/11/2019 . VALOR TOTAL R$: 16880,00. DESTINATÁRIO: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS, AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, ., ENCRUZILHADA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 493343
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 493343

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 1110 7798 3300 0156 5500 1000 4933 4311 7523 0731

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda dentro UF entrega futura			**126190067781852**	**19/11/2019 17:52:39**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**19/11/2019**	**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	**CEP**	**BAIRRO**	**MUNICÍPIO**	**UF**
3426-9196	**50.790-420**	**ENCRUZILHADA**	**RECIFE**	**PE**

FATURA

Nº FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO
493343	**R$ 16.880,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.880,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**19/11/2019**	**R$ 16.880,00**

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**	**R$ 16.880,00**
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$ 16.880,00**	

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	284020	LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM MEDIO C/INMETRO CX C/100 - Marca: DESCARPACK	40151900	2 41	5922	CX	1000	16,88	16.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped-Empenho:S/2019NE001260/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C; 886-2 / SIMPLES FATURAMENTO Resp.Transporte: Empresa/(87173-1.250) / OPERACAO SEM DESTAQUE DO ICMS NOS TERMOS DO ART 669, DEC 14.876-91 - Imposto IBPT Nacional: 3629,20	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 11/12/2019 . VALOR TOTAL R$: 16880,00. DESTINATÁRIO: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS, AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, ., ENCRUZILHADA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 494782
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 494782

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 1210 7798 3300 0156 5500 1000 4947 8211 0221 7970

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190073425626**	**11/12/2019 10:22:28**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**11/12/2019**	**11/12/2019**

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**

FATURA

Nº FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO
494782	**R$ 16.880,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.880,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**11/12/2019**	**R$ 16.880,00**

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$ 16.880,00	**R$ 3.038,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.880,00**
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$ 16.880,00**	

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	284020	LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM MEDIO C/INMETRO CX C/100 - Marca: DESCARPACK	40151900	2 00	5102	CX	1000	16,88	16.880,00	0,00	16880,00	3038,40	0,00	18,00	0,00

Nº LOTE:	SDTCAA252M	QUANTIDADE:	1000	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/11/2019	DATA DE VALIDADE:	01/07/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6937769/Ped-Empenho:2019NE001385/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2 / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 3629,20	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 28/12/2019 . VALOR TOTAL R$: 16880,00. DESTINATÁRIO: CENTRO INTEGRADO DE SAUDE AMAURY DE MEDEIROS, AV. VISCONDE DE MARANGUAPE. S/N, ., ENCRUZILHADA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 495723
SÉRIE 1

- - - -

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 495816
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 495816

SÉRIE 1 **Página : 1 / 1**

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

CHAVE DE ACESSO
2619 1210 7798 3300 0156 5500 1000 4958 1611 5581 6865

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126190081942887**	**30/12/2019 16:06:11**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**30/12/2019**	**30/12/2019**

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	**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
495816	**R$ 400,00**	**R$ 0,00**	**R$ 400,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**30/12/2019**	**R$ 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$ 400,00	**R$ 72,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 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$ 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	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//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	

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 24/01/2020 . VALOR TOTAL R$: 7000,00. DESTINATÁRIO: FUSAM - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES, ESTRADA DO ARRAIAL -2723, ., CASA AMARELA, RECIFE - PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 497134
SÉRIE 1

MEDICAL 70 ANOS

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 497134

SÉRIE 1 Página : 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2620 0110 7798 3300 0156 5500 1000 4971 3411 5561 9967

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA DE AUTORIZAÇÃO
Venda Dentro do Estado			**126200009743127**	**24/01/2020 15:56:26**
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.**	**DATA DE EMISSÃO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
10.779.833/0001-56	**000503185**		**24/01/2020**	**24/01/2020**

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
497134	**R$ 7.000,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.000,00**	**Pagamento à vista**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	**24/01/2020**	**R$ 7.000,00**

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$ 7.000,00	**R$ 1.260,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.000,00**
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$ 7.000,00**	

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	1991980	LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM MEDIO C/INMETRO - Marca: SUPERMAX	40151900	2 00	5102	UN	35000	0,20	7.000,00	0,00	7000,00	1260,00	0,00	18,00	0,00

Nº LOTE:	00008715	QUANTIDADE:	35000	DATA DE FABRICAÇÃO:	01/09/2019	DATA DE VALIDADE:	01/09/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Ped:6963598/Ped-Empenho:P/2020NE00092/Vend:87173-VALERYA DE FATI /CAIXA ECONOMICA AG: 1584 C/C: 886-2/(87173-1.250) / Obrigado, Volte Sempre - Imposto IBPT Nacional: 1505,00	

Hospital da Restauração

SECRETARIA DE SAÚDE GOVERNO DE Pernambuco

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. S. G[illegible]a
Mat. 233412-7 CRF: 1710
Assessoria Suprimentos

Recife, 01 de julho de 2022.

CRCPE
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE EM PERNAMBUCO

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PERNAMBUCO
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PERNAMBUCO certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME..... : MARIO JOSE DA SILVA
REGISTRO..... : PE-011365/O-0
CATEGORIA..... : CONTADOR
CPF..... : ***.227.604-**

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: PERNAMBUCO, 26/12/2022 as 08:39:40.
Válido até: 26/03/2023.
Código de Controle: 613583.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCPE.

MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MÉDICA LTDA
CNPJ nº 10.779.833/0001-56 - NIRE nº 26200209720 EM 06/02/1947
BALANÇO PATRIMONIAL EM 31 DE DEZEMBRO DE 2021 E 2020

(Em Reais)

ATIVO	31.12.2021	31.12.2020
ATIVO CIRCULANTE		
Bens Numerários	179.512,19	158.040,58
Bancos c/Movimento	757.120,79	2.275.702,01
Bancos c/Contas Especiais	3.170.399,48	4.546.424,95
	4.107.032,46	6.980.167,54
Créditos		
Clientes	3.291.430,99	3.022.259,97
Emprestimos a Funcionarios	-	1.613,32
Outros Créditos	121.511,67	105.849,33
Créditos Fiscais	887.459,48	96.733,33
Antecipações Ativas	180.684,86	540.695,38
Cartão de Crédito	2.359.788,34	2.575.009,54
Estoque Inventariado	4.399.311,28	4.255.206,83
	11.240.186,62	10.597.367,70
Total do ativo circulante	15.347.219,08	17.577.535,24
ATIVO NÃO CIRCULANTE		
Bancos c/Contas Especiais Longo Prazo	21.774.496,99	14.375.890,41
Total do ativo não circulante	21.774.496,99	14.375.890,41
IMOBILIZADO		
Imobilizações Técnicas	17.263.804,08	17.068.847,64
(-) Depreciações Acumuladas	(2.441.054,03)	(2.310.786,24)
Total do ativo imobilizado	14.822.750,05	14.758.061,40
Total do ativo não circulante	14.822.750,05	14.758.061,40
Total do ativo	51.944.466,12	46.711.487,05

PASSIVO		
CIRCULANTE		
Fornecedores	3.393.913,65	4.309.438,91
Contas Correntes	341.371,09	393.230,30
Obrigações Fiscais a Recolher	603.530,78	1.195.628,55
Obrigações Previdenciárias a Recolher	133.994,15	157.026,90
Remunerações a Pagar	499.993,66	640.063,97
Credores Diversos	269.499,13	380.523,42
Total do passivo circulante	5.242.302,46	7.075.912,05
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		
Capital	2.100.000,00	2.100.000,00
Reservas de Capital	339.280,67	339.280,67
Reservas de Lucros	44.262.882,99	37.196.294,33
Total do patrimônio liquido	46.702.163,66	39.635.575,00
Total do passivo	51.944.466,12	46.711.487,05

a) Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;
b) As informações foram extraidas das linhas nºs 1 a 368.685 do Livro Diário nº 143 registrado na Secretaria da Receita Federal do Brasil sob nº A5.05.7B.D0.EE.AC.47.9E.81.28.B9.E8.E4.3D.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'

Manuel Bastos Tavares de Oliveira
Cargo: Administrador
RG nº 3.112.269 SDS/PE
CPF Nº 000.032.984-34

MARIO JOSE DA SILVA:17422760400
Digitally signed by MARIO JOSE DA SILVA:17422760400
Date: 2022.04.28 08:37:49 -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

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=4aWjxY3M0C8spYQmycPCpQ&chave2=bivYHKotZXwAGXCKi4FdLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 17422760400-MARIO JOSE DA SILVA|00003298434-MANUEL BASTOS TAVARES DE OLIVEIRA

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 MÉDICA LTDA
CNPJ nº 10.779.833/0001-56 - NIRE nº 26200209720 EM 06/02/1947
DEMONSTRAÇÕES DO RESULTADO PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2021 E 2020

(Em Reais)

	31.12.2021	31.12.2020
RECEITA OPERACIONAL BRUTA		
Vendas de Mercadorias	61.706.545,26	65.013.921,36
Vendas de Serviços	1.347.706,58	649.497,24
	63.054.251,84	65.663.418,60
DEDUCÕES DA RECEITA BRUTA		
(-) Devoluções de Vendas	(2.270.348,19)	(2.769.851,17)
(-) Impostos Incidentes s/Vendas	(11.609.595,07)	(12.525.828,84)
	(13.879.943,26)	(15.295.680,01)
RECEITA OPERACIONAL LÍQUIDA	49.174.308,58	50.367.738,59
(-) Custo das Mercadorias Vendidas	(31.687.567,75)	(32.832.578,26)
(-) Custo dos Serviços Vendidos	(513.349,88)	(345.963,09)
LUCRO BRUTO	16.973.390,95	17.189.197,24
DESPESAS OPERACIONAIS		
(-) Despesas Administrativas	(6.633.958,95)	(5.873.793,74)
(-) Despesas Comerciais	(3.753.667,91)	(4.196.151,32)
(-) Despesas Financeiras e Tributárias	(666.832,23)	(389.196,69)
(-) Outras Despesas	(57.313,54)	(6.240,00)
	(11.111.772,63)	(10.465.381,75)
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		
Outras Receitas Operacionais	6.870.190,21	596.069,30
LUCRO OPERACIONAL	12.731.808,53	7.319.884,79
RESULTADO NÃO OPERACIONAIS		
Receitas não Operacionais	500,00	-
(-) Despesas não Operacionais	(132.897,42)	(104.705,91)
RESULTADO DO EXERCÍCIO ANTES DA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	12.599.411,11	7.215.178,88
(-) Provisão p/Contribuição Social	(1.145.204,14)	(658.833,14)
RESULTADO DO EXERCÍCIO ANTES DO IMPOSTO DE RENDA	11.454.206,97	6.556.345,74
(-) Provisão p/Imposto de Renda	(3.157.122,63)	(1.806.092,05)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	8.297.084,34	4.750.253,69

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 linhas nºs 1 a 368.685 do Livro Diário nº 143 registrado na Secretaria da Receita Federal do Brasil sob nº A5.05.7B.D0.EE.AC.47.9E.81.28.B9.E8.E4.3D.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 08:36:59 -03'00'

Manuel Bastos Tavares de Oliveira
Cargo: Administrador
RG nº 3.112.269 SDS/PE
CPF Nº 000.032.984-34

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 SSP/PE
CPF Nº 174.227.604-00

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=4aWjxY3M0C8spYQmycPCpQ&chave2=biyYHKotZXwAGXcKi4FdLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 17422760400-MARIO JOSE DA SILVA|00003298434-MANUEL BASTOS TAVARES DE OLIVEIRA

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 MÉDICA LTDA
CNPJ nº 10.779.833/0001-56 - NIRE nº 26200209720 EM 06/02/1947
DEMONSTRAÇÕES DO RESULTADO PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2021 E 2020

ORIGENS E APLICAÇÕES DE RECURSOS – 2021

ORIGENS DE RECURSOS:	
Das operações -	
Acréscimo no Patrimônio Líquido (Lucro + Depreciações)	8.427.352,13
Lucro na Venda do Imobilizado	(55.742,00)
Baixa do Imobilizado	145.742,00
Total das Origens	8.517.352,13
APLICAÇÕES DE RECURSOS	
Aquisição de Imobilizado	340.698,44
Distribuição de Lucros	1.357.728,80
Total das Aplicações	1.698.427,24
VARIAÇÃO NO CAPITAL CIRCULANTE LÍQUIDO	6.818.924,89

MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

	Capital Realizado	Reservas De Capital	Reservas De Lucros	Total
SALDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2020	2.100.000,00	339.280,67	37.196.294,33	39.635.575,00
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO			8.297.084,34	8.297.084,34
DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS			(1.357.728,80)	(1.357.728,80)
AJUSTE DE EXERCICIO ANTERIOR			127.233,12	127.233,12
SALDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2021	2.100.000,00	339.280,67	44.262.882,99	46.702.163,66

NOTAS EXPLICATIVAS:

Informações Gerais: A Medical é um sociedade por cota de responsabilidade ltda, com sede em Recife - PE, e tem como principal atividade a revenda de material medico hospitalar e laboratorial, onde 74% de suas vendas são destinadas ao poder publico.

Principais Critérios de Avaliação dos Elementos Patrimoniais: (a) Aplicações Financeiras - Estão registradas pelo custo de aplicação acrescidos 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 inexistencia 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 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 linhas nºs 1 a 368.685 do Livro Diário nº 143 registrado na Secretaria da Receita Federal do Brasil sob nº A5.05.7B.D0.EE.AC.47.9E.81.28.B9.E8.E4.3D.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 08:36:28 -03'00'

Manuel Bastos Tavares de Oliveira
Cargo: Administrador
RG nº 3.112.269 SDS/PE
CPF Nº 000.032.984-34

MARIO JOSE DA SILVA:17422760400
Digitally signed by MARIO JOSE DA SILVA:17422760400
Date: 2022.04.28 08:38:35 -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

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=4aWjxY3M0C8spYQmycPCpQ&chave2=bivYHKotZXwAGXcKi4FdLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 17422760400-MARIO JOSE DA SILVA|00003298434-MANUEL BASTOS TAVARES DE OLIVEIRA

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

JUCEPE
JUNTA COMERCIAL DE PERNAMBUCO

229291058

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	**MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA**
PROTOCOLO	**229291058 - 28/04/2022**
ATO	**223 - BALANCO PUBLICADO**
EVENTO	**223 - BALANCO PUBLICADO**

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

29/04/2022

JUCEPE
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 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) x 1,65]
+ [(AC-E) / (PC) x 3,55]
- [(AC) / (PC) x 1,06]
- [(PC+ELP) / (PL) x 0,33] > 0

= [(15.347.219,08 / 5.242.302,46) x 1,65]
+ [(10.947.907,80 / 5.242.302,46) x 3,55]
- [(15.347.219,08 / 5.242.302,46) x 1,06]
- [(5.242.302,46 / 46.702.163,66) x 0,33] = 9,10

MANUEL BASTOS TAVARES DE OLIVEIRA:00003298434
Digitally signed by MANUEL BASTOS TAVARES DE OLIVEIRA:00003298434
Date: 2022.04.28 17:15:11 -03'00'

Manuel Bastos Tavares de Oliveira
Cargo: Administrador
RG nº 3.112.269 SDS/PE
CPF Nº 000.032.984-34

MARIO JOSE DA SILVA:17422760400
Digitally signed by MARIO JOSE DA SILVA:17422760400
Date: 2022.04.28 17:15:54 -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

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 de Ordem do Livro: 143

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	Medical Mercantil de Aparelhagem Médica Ltda
NIRE	26200209720
CNPJ	10.779.833/0001-56
Número de Ordem	143
Natureza do Livro	Diario Geral
Municipio	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	Diario Geral
Número de ordem	143
Quantidade total de linhas do arquivo digital	366171
Data de inicio	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 se 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 2 (dois) dias do mês de fevereiro do ano dois mil e vinte e três (2023), que vai assinada pela subscritora, conforme Portaria nº 038/09, publicada no Diário Oficial de Justiça nº 194, de 28.10.09.

MARIA DA ASSUNÇÃO ALVES DE QUEIROZ SILVA
SECRETARIA DE APOIO A DIRETORIA DO FORO DA CAPITAL

Assinado eletronicamente por: MARIA DA ASSUNCAO ALVES DE QUEIROZ SILVA:469483
SERVIDOR - Informação
em 02/02/2023 às 14:26N/S Cert.: 217985532706934433572259959433498222O4
http://www.tjpe.jus.br/validardocumento
Autenticação:
CD.24.KC.J7.N7

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SETEQ - SECRETARIA DO TRABALHO, EMPREGO E QUALIDADE
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO ESPECÍFICA DIGITAL

Certificamos que o ato constitutivo da empresa indicada a seguir encontra-se arquivado nesta Junta Comercial

EMPRESA			
Nome Empresarial: MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE 26200209720	CNPJ 10.779.833/0001-56	Arquivamento do Ato Constituitivo 06/02/1947	Início da Atividade 06/02/1947
Endereço: AV GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES, LOJA 0000 3158, ESPINHEIRO, RECIFE, PE - CEP: 52020000			

ÚLTIMO ARQUIVAMENTO		SITUAÇÃO	STATUS
Data	Número 20239914864	REGISTRO ATIVO	SEM STATUS

Ato: 213 - CARTA DE EXCLUSIVIDADE
Evento: 213 - CARTA DE EXCLUSIVIDADE

Arquivamento(os) posterior(es) (ato constituitivo)

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

CONTROLE: 3826861724146 CPF SOLICITANTE: 000.032.984-34 NIRE: 26200209720 EMITIDA: 07/02/2023 PROTOCOLO: 239835190

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SETEQ - SECRETARIA DO TRABALHO, EMPREGO E QUALIDADE
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO ESPECÍFICA DIGITAL

Certificamos que o ato constitutivo da empresa indicada a seguir encontra-se arquivado nesta Junta Comercial

EMPRESA			
Nome Empresarial: MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE 26200209720	CNPJ 10.779.833/0001-56	Arquivamento do Ato Constituitivo 06/02/1947	Início da Atividade 06/02/1947
Endereço: AV GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES, LOJA 0000 3158, ESPINHEIRO, RECIFE, PE - CEP: 52020000			

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

CONTROLE: 3826861724146 CPF SOLICITANTE: 000.032.984-34 NIRE: 26200209720 EMITIDA: 07/02/2023 PROTOCOLO: 239835190

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SETEQ - SECRETARIA DO TRABALHO, EMPREGO E QUALIDADE
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO ESPECÍFICA DIGITAL

Certificamos que o ato constitutivo da empresa indicada a seguir encontra-se arquivado nesta Junta Comercial

EMPRESA			
Nome Empresarial: MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE 26200209720	CNPJ 10.779.833/0001-56	Arquivamento do Ato Constituitivo 06/02/1947	Início da Atividade 06/02/1947
Endereço: AV GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES, LOJA 0000 3158, ESPINHEIRO, RECIFE, PE - CEP: 52020000			

310	20080512674	25/03/2008	BALANCO PUBLICADO
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)

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SETEQ - SECRETARIA DO TRABALHO, EMPREGO E QUALIDADE
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO ESPECÍFICA DIGITAL

Certificamos que o ato constitutivo da empresa indicada a seguir encontra-se arquivado nesta Junta Comercial

EMPRESA			
Nome Empresarial: MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE 26200209720	CNPJ 10.779.833/0001-56	Arquivamento do Ato Constituitivo 06/02/1947	Início da Atividade 06/02/1947
Endereço: AV GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES, LOJA 0000 3158, ESPINHEIRO, RECIFE, PE - CEP: 52020000			

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

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SETEQ - SECRETARIA DO TRABALHO, EMPREGO E QUALIDADE
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO ESPECÍFICA DIGITAL

Certificamos que o ato constitutivo da empresa indicada a seguir encontra-se arquivado nesta Junta Comercial

EMPRESA			
Nome Empresarial: MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE 26200209720	CNPJ 10.779.833/0001-56	Arquivamento do Ato Constituitivo 06/02/1947	Início da Atividade 06/02/1947
Endereço: AV GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES, LOJA 0000 3158, ESPINHEIRO, RECIFE, PE - CEP: 52020000			

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

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SETEQ - SECRETARIA DO TRABALHO, EMPREGO E QUALIDADE
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO ESPECÍFICA DIGITAL

Certificamos que o ato constitutivo da empresa indicada a seguir encontra-se arquivado nesta Junta Comercial

EMPRESA			
Nome Empresarial: MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE 26200209720	CNPJ 10.779.833/0001-56	Arquivamento do Ato Constituitivo 06/02/1947	Início da Atividade 06/02/1947
Endereço: AV GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES, LOJA 0000 3158, ESPINHEIRO, RECIFE, PE - CEP: 52020000			

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
213	20239914864	26/01/2023	CARTA DE EXCLUSIVIDADE

RECIFE - PE, 7 de Fevereiro de 2023

AMANDA AIRES VIEIRA Responsável pelo expediente da JUCEPE (Conforme ato nº 079, publicado em 13/01/2023 no DOE/PE)

CONTROLE: 3826861724146 CPF SOLICITANTE: 000.032.984-34 NIRE: 26200209720 EMITIDA: 07/02/2023 PROTOCOLO: 239835190

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (16/02/2023 às 09:09) 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 63EE.1CF4.8DBB.5364 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

1º Tabelionato de Protesto de Recife

Ricardo Rage Ferro
Tabelião
Benaia Pereira dos Santos
Substituta
Joana Silva Barbosa
2º Substituta
Rafael Josivaldo dos Santos
Escrevente

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

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 janeiro de 2018 (dois mil e dezoito) 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 janeiro de 2023 (dois mil e vinte e tres).

Recife, expedida a 24 de janeiro de 2023

Observação: A cidade de Recife/PE possui 4 (quatro) Tabelionatos de Protesto, na forma da lei.

JOANA SILVA BARBOSA:61191703320

Assinado de forma digital por JOANA SILVA BARBOSA:61191703320
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=VALID, ou=AR NEW CONPRATIC - CONTABILIDADE PRATICA, ou=Presencial, ou=04870743000173, cn=JOANA SILVA BARBOSA:61191703320
Dados: 2023.01.24 10:19:00 -03'00'

Tabelião/Substituta/Escreventes

Selo: 0074070.BFD01202301.00657
Ato: Certidão até 5 anos.
Contribuinte: MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA
Emissor: Ricardo Rage Ferro, em 20/01/2023 09:23
Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital

Código Certidão: 16780123 **Verificação: 3-80-20230124-212309**

Emolumentos:	10,63
TSNR:	2,36
FERC:	1,18
FERM:	0,12
FUNSEG:	0,24
ISS:	0,59
Total:	**15,12**

Só é válido quando assinado pelo Títular,
substitutos ou escreventes acima designados.

2º TABELIONATO DE PROTESTO DE RECIFE
ISA MARIA DE CARVALHO ARAÚJO - TABELIÃ
Rua Gervasio Pires, 233 - Boa Vista, RECIFE/PE - CEP: 50060-090
Tel. (81)3092-2737 - E-mail: protestorecife@protestorecife.com.br
CNPJ: 08.962.334/0001-58

CERTIDÃO
NEGATIVA DE PROTESTO

PROTOCOLO DA CERTIDÃO
20230300022716

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 09 de Março de 2018, **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$ 10,63
TSNR	R$ 2,36
FERC	R$ 1,18
ISS	R$ 0,59
FERM	R$ 0,12
FUNSEG	R$ 0,24
TOTAL:	**R$ 15,12**

O CERTIFICADO ( ) É VERDADE. DOU FÉ.
RECIFE, 09 de Março de 2023

CLENIRA MARIA CABRAL MATEUS
SUBSTITUTA

Selo Digital.....: 0077677.KML02202301.01848
Consulte a autenticidade em https://www.tjpe.jus.br/selodigital.
Válido somente com o selo de autenticidade e fiscalização.

Solicitante.....: MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA
Pesquisado por.....: EDINEIDE PEREIRA DE ARRUDA NASCIMENTO [09/03/2023-11h06]

SERVIÇO DE PROTESTO DE TÍTULOS
VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL, QUALQUER ADULTERAÇÃO OU EMENDA INVALIDA ESTE DOCUMENTO.

2º TABELIONATO DE PROTESTO DE RECIFE
RUA GERVASIO PIRES, 233
BOA VISTA, RECIFE - PE, CEP 50060090
Fone: (81)3092-2737
--
CNPJ: 08.962.334/0001-58 CNS: 077677
Tabelião: ISA MARIA DE C. ARAÚJO

RECIBO DE PAGAMENTO

Via do Caixa

[1/ 1]
2023-03-000304

EMISSOR: EDINEIDE PEREIRA

SOLICITANTE: MEDICAL MERCANTIL DE APAR MEDICA LTDA - CNPJ: 10.779.833/0001-56

DATA DE EMISSÃO: 9/3/2023 **CAIXA:** 3

#	CÓDIGO	DETALHAMENTO	QTD	EMOLUMENTOS(R$)	TAXAS(R$)	DESCONTOS(R$)	TOTAL(R$)
01	302.001	CERTIDÃO ATÉ 5 ANOS - 1 página	1	10,63	4,49	0,00	15,12

2º TABELIONATO DE PROTESTO DE RECIFE
PAGO
CAIXA

PAGAMENTOS: Depósito: R$15,12

FERC: R$1,18 **FERM:** R$0,12 **FUNSEG:** R$0,24 **ISS:** R$0,59 **TSNR:** R$2,36

QTDE. DE ITENS: 1

DESCONTO - RECIBO(R$).: 0,00

EMOLUMENTOS (R$):	10,63
TAXAS (R$):	4,49
SUBTOTAL (R$):	15,12
DESCONTOS (R$):	0,00
VALOR TOTAL (R$):	**15,12**

2º TABELIONATO DE PROTESTO DE RECIFE810/003/810 2023-03-000304 09[11:07] **.***.***.*15,12

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: 16/02/2023 09h27min **Data de Validade:** 18/03/2023

Nº da Certidão: 01382807/2023 **Nº da Autenticidade:** PQ.S3.C5.CX.SC

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 no Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 1º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA, 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 certidÃ£o nÃ£o abrange os processos distribuÃdos antes da implantaÃ§Ã£o do Sistema Processo Judicial EletrÃ´nico â€“ PJe, no Ã¢mbito do Tribunal de JustiÃ§a de Pernambuco. O referido Ã© 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: 16/02/2023 09h28min **Data de Validade:** 18/03/2023

Nº da Certidão: 01382786/2023 **Nº da Autenticidade:** 74.M1.AL.E1.7Z

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 no Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 2º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA, 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 certidÃ£o nÃ£o abrange os processos distribuÃdos antes da implantaÃ§Ã£o do Sistema Processo Judicial EletrÃ´nico â€“ PJe, no Ã¢mbito do Tribunal de JustiÃ§a de Pernambuco. O referido Ã© 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)	CNPJ	Arquivamento do ato Constituitivo	Inicio da atividade
26200209720	10.779.833/0001-56	06/02/1947	06/02/1947
Endereco: 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 ESPECIFICO 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 R$ Capital integralizado: 2.100.000,00 DOIS MILHÕES CEM MIL REAIS	Não	XXXXXX

239882253

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)	CNPJ	Arquivamento do ato Constituitivo	Inicio da atividade
26200209720	10.779.833/0001-56	06/02/1947	06/02/1947
Endereco: AV GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES, 3158 LOJA 0000, ESPINHEIRO, RECIFE, PE - CEP: 52020000			

QUADRO SOCIOS E ADMINISTRADORES			
Nome/CPF	Participação R$	Cond./Administrador	Término do mandato
MANUEL BASTOS TAVARES DE OLIVEIRA 000.032.984-34	0,00	ADMINISTRADOR	XX/XX/XXXX
MBTO INVESTIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA 14.380.890/0001-19	2.100.000,00	SOCIO	XX/XX/XXXX
ANA PAULA TAVARES DE OLIVEIRA 457.982.144-00	0,00	ADMINISTRADOR	XX/XX/XXXX

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: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Endereço: RUA NICARAGUA, 112, ESPINHEIRO, RECIFE, PE - CEP: 52020190

Observação

RECIFE - PE, 26 de Janeiro de 2023

AMANDA AIRES VIEIRA Responsável pelo expediente da JUCEPE (Conforme ato nº 079, publicado em 13/01/2023 no DOE/PE)

239882253

CONTROLE: 3117961416440 CPF SOLICITANTE: 000.032.984-34 NIRE: 26200209720 EMITIDA: 26/01/2023 PROTOCOLO: 239882253

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 09:12:26 do dia 16/02/2023, 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: O3OM160223091226

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Claro

Av Governador Agamenon Magalhães,1114
Graças
52020-900 Recife - PE
CNPJ: 66.970.229/0009-14
IE: 026194406

MANUEL BASTOS TAVARES DE OLIVEIRA
AV CNSO ROSA E SILVA, 00707 APT 1301 GRACAS
RECIFE PE
CPF/CNPJ 000.032.984-34

Código: 136/410712287 Mês: Dezembro/2022
Número: 0001850278 Emissão: 05/01/2023
I.E: ISENTO Vencimento: 20/01/2023
CFOP 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não-contribuinte.

PARA 2a VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHACLARO.COM.BR

Discriminação do Serviço

BANDA LARGA

	ICMS	
01/12/22 A 31/12/22 MENSALIDADE VIRTUA BANDA LARGA 500 MEGA FIDELIDADE	6.40	35.55
SUB TOTAL BANDA LARGA		35.55

VALOR DA NOTA FISCAL: **35,55**

ICMS Base de Cálculo: 35.55 Alíquota: 18.00% Valor: 6.40

Reservado ao Fisco
AEF2.CC48.9905.429E.F9E5.659C.4EBD.A2CC

Reservado ao Fisco

TV: Base de Cálculo de ICMS reduzida conf. Art. 102, I, Seção II do Decreto 44.650/17 - PE/- Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente./Doc. Fiscal disp. em meio eletrônico conf. RE N.2020.000006482274-66/Central de Atendimento ANATEL 1331/- Procedimento autorizado pelo Regime Especial conforme Despacho ICMSRE 041/2014 / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 6,40 - FUST TOTAL 0,28 - FUNTTEL TOTAL 0,14

A oferta conjunta NET Virtua + e composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais
SVA-PROTECAO DIGITAL 1 DEVICE CB.R$ 7 / -CINE DOCS:R$ 9,9 / -BUSUU R$ 20 / -SKEELO.R$ 27

CLARO S.A.
AV GOV AGAMENON MAGALHAES- 1114 - PAV 1
CEP: 52020900 RECIFE - PE
CNPJ: 40.432.544/0102-90
I.E.: 033127476

MANUEL BASTOS TAVARES DE OLIVEIRA
AV CONSELHEIRO ROSA E SILVA 00707 APT 1301
GRACAS
RECIFE - PE
CPF/CNPJ: 000.032.984-34 I.E.: ISENTO

Código Cliente: **00163152687-0001** UF: **PE VIA ÚNICA**
Data Emissão: **01/01/2023** NF: **002591961**
Nº Fatura: **2301904717411** Série: **B2**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

DOC.FISCAL MEIO ELETRONICO DESPACHO ICMS-RE N 041/2014/91

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM	ALÍQ. ICMS	ICMS	VALOR(R$)
NET FONE VIA EMBRATEL / NET FONE VIA EMBRATE	18,00	5,50	30,56

Reservado ao Fisco:
7cc9.d03d.f3ae.5a3a.95c7.4bea.596c.c07f

	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	VALOR ISENTO	VALOR OUTROS
	30,56	30,56	18,00	5,50	0,00	0,00
TOTAL:	30,56	30,56		5,50	0,00	0,00

MENSAGEM:
1 - ESTE DOCUMENTO DESTINA-SE, APENAS , A ATENDIMENTO A INFORMAÇÕES DA CARATER FISCAL
NÃO DEVE SER UTILIZADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS
Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 5,50
Contribuição FUST NET FONE = R$ 0,24 / Contribuição FUNTTEL NET FONE = R$ 0,12

CRF-PE
Conselho Regional de Farmácia de Pernambuco

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