

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 39.500.536/0001-01 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 21/10/2020
NOME EMPRESARIAL FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) FAROMED LTDA		PORTE ME
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 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 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 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV AYRTON SENNA DA SILVA	NÚMERO 2792	COMPLEMENTO LJ 004 LOJA 009 LOJA 010
CEP 54.410-240	BAIRRO/DISTRITO PIEDADE	MUNICÍPIO JABOATAO DOS GUARARAPES
ENDEREÇO ELETRÔNICO FAROMEDLTDA@GMAIL.COM		TELEFONE (81) 3203-4351/ (81) 8846-7395
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 21/10/2020	
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 **11/04/2023** às **09:09:37** (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: FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 39.500.536/0001-01

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 10:07:51 do dia 24/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/08/2023.

Código de controle da certidão: **CCA9.8E18.7B18.21B9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL****Número da Certidão: 2023.000000421878-10****Data de Emissão: 16/01/2023****DADOS DO CONTRIBUINTE****Razão Social: FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA****Endereço: AVENIDA AYRTON SENNA DA SILVA N. 2792, - LJ 004 LOJA:009;LOJA:010, PIEDADE, JABOATAO DOS GUARARAPES - PE, CEP: 54410240****CNPJ: 39.500.536/0001-01**

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 **15/04/2023** devendo ser confirmada sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" na página www.sefaz.pe.gov.br.



Prefeitura do Jaboatão dos Guararapes
SEFAZ - SECRETARIA DA FAZENDA
SEREC - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
GERÊNCIA DE TRIBUTOS IMOBILIÁRIOS, ARRECADAÇÃO E DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Número 064.251

Em cumprimento ao despacho exarado na petição nº 20230084740, e de acordo com a legislação em vigor, certifico para os devidos fins que, dos lançamentos existentes, o contribuinte de que trata a presente certidão está **REGULAR** com suas obrigações tributárias, junto a esta Fazenda Municipal.

Tipo do Tributo	MERCANTIS, IMOBILIÁRIOS E OUTROS CRÉDITOS		
Inscrição Mercantil	104.855-4		
Sequencial Imobiliário	14683075		
Denominação	FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA		
Nome de Fantasia	FAROMED LTDA		
CNPJ/CPF	39.500.536/0001-01		
Logradouro	AV AYRTON SENNA DA SILVA	2792	LJ 004
Bairro/Distrito	PIEDADE		
Cidade/Estado/CEP	JABOATÃO DOS GUARARAPES / PE / 54410-240		
Atividade Principal	-COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIA		
Cadastrado desde	06/2021		
Regime do ISS	4 - SEM ISS		
Situação	ATIVO		
Observações:	.		

*****CERTIDÃO VÁLIDA POR 60 (SESSENTA) DIAS.*****

A Prefeitura do Jaboatão dos Guararapes se reserva o direito de cobrar quaisquer dívidas que porventura venham a ser apuradas posteriormente, relativas aos tributos a que se refere a presente certidão.

Jaboatão dos Guararapes, 27 de MARÇO de 2023.

Código de Validação

NUAD12748

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 39.500.536/0001-01
Razão Social: FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
Endereço: AV AYRTON SENNA DA SILVA 2792 LJ 04 09 10 / PIEDADE / JABOATAO DOS GUARARAPES / PE / 54410-240

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 03/04/2023 a 02/05/2023

Certificação Número: 2023040302031244323545

Informação obtida em 11/04/2023 09:14:39

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: FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 39.500.536/0001-01

Certidão nº: 14862705/2023

Expedição: 11/04/2023, às 09:17:43

Validade: 08/10/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **39.500.536/0001-01**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

KENIA BEATRIZ TENÓRIO PRYSTON BAIA
CARTÓRIO ÚNICO DISTRIBUIDOR
DA COMARCA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE

**CERTIDÃO NEGATIVA DA FALÊNCIA E CONCORDATA
VALIDADE 180 DIAS DA EMISSÃO
SEM NÚMERO EM RAZÃO DO TRABALHO REMOTO**

CERTIFICO, por me haver sido solicitado por e-mail, em razão da **PANDEMIA DA COVID-19**, por pessoa interessada, e, em razão da justificativa apresenta referente a urgência na emissão da certidão, e para os fins a que esta se destina, que dando busca no **Sistema Judwin de Informatização** que atende o Poder Judiciário Estadual, onde são lançadas as distribuições de ofício, a meu cargo, seção **CÍVEL**, no período de **(05) cinco anos** até a presente data, verifiquei **NÃO CONSTAR** registro de distribuição de **AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL**, neste municipal em face da empresa **FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ nº **39.500.536/0001-01**.

Certifico ainda que devem ser obtidas certidões quanto aos processos eletrônicos do PJE, abrangendo todas as comarcas de PE, diretamente no site www.tjpe.jus.br.

ESSA CERTIDÃO NÃO INCLUI PROCESSOS DISTRIBUÍDOS ANTES DO PRAZO ESTIPULADO NA PESQUISA, AINDA QUE EM TRAMITAÇÃO, BEM COMO NÃO INCLUI PROCESSOS DO PJE.

O certificado é verdade e dou fé. Dada e passada nesta cidade de Jaboatão dos Guararapes, Estado de Pernambuco, aos onze dias **(11)** do mês de abril **(04)**, do ano de dois mil e vinte e três **(2023)**, Eu **ROMERO RANGEL GUEDES PEREIRA**, Mat. nº **182504-6**, Técnico Judiciário, procedi com as buscas, digitei e assino. Eu, **GILVAN RIOS LINS JÚNIOR**, Mat. Nº 182.727-8, Distribuidor Judicial.

ROMERO RANGEL GUEDES PEREIRA:1825046
Assinado de forma digital por ROMERO RANGEL GUEDES PEREIRA:1825046
Dados: 2023.04.11 11:06:49 -03'00'

Obs.: sem cobrança de taxa em cumprimento ao ofício nº 12 de 04/07/2016

Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ:	39.500.536/0001-01
NOME EMPRESARIAL:	FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
CAPITAL SOCIAL:	R\$100.000,00 (Cem mil reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

Nome/Nome Empresarial:	RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA
Qualificação:	49-Sócio-Administrador

Nome/Nome Empresarial:	FABIO FERREIRA ESTIMA
Qualificação:	22-Sócio

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 11/04/2023 às 09:10 (data e hora de Brasília).



Secretaria de
Saúde



GOVERNO DO ESTADO
PERNAMBUCO

SES -

Processo nº 2300011169.000022/2022-65

Despacho: 621

Destinatário: **FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.**

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para devidos fins, que a empresa FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA inscrita no CNPJ sob nº 39.500.536/0001-01, sediada na Avenida Ayrton Senna da Silva, nº 2792, Loja 4, 9 e 10, Piedade, Jaboatão dos Guararapes – Pernambuco, CEP 54.410-240, é nossa fornecedora de materiais e equipamentos médico-hospitalares além de saneantes, e vem conduzindo de modo satisfatório o atendimento à nossa Administração, obedecendo a prazos previamente determinados e especificações, não constando em nossos arquivos fatos que desabonem sua conduta moral e técnica.

Atenciosamente,

Ademir Joads de Lucena Silva

Superintendente

SES - Superintendência de Suprimentos do Hospital Otávio de Freitas



Documento assinado eletronicamente por **Ademir Joads de Lucena Silva**, em 18/02/2022, às 17:10, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do [Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.pe.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **21558856** e o código CRC **B29FF319**.

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Rua Dona Maria Augusta Nogueira, 519, - Bairro Bongi, Recife/PE - CEP 50751-530, Telefone:

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 22/10/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 1.560,00		NF-e Nº 000.000.023 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ 004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240 Fone: (81)3203-4351	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.023 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2621 1039 5005 3600 0101 5500 1000 0000 2311 5045 6027
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210084321097 22/10/2021 10:23:20	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadoria Terceiros		CNPJ / CPF 39.500.536/0001-01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 091916402	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		CNPJ / CPF 10.572.048/0004-70	DATA DA EMISSÃO 22/10/2021
ENDEREÇO R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n		BAIRRO / DISTRITO SANCHO	CEP 50920-900
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	TELEFONE / FAX (81)3455-4455	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:23:18

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 23 - Valor Original: R\$ 1.560,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.560,00
---------------	-----------------	--

PARCELAS	Número : 001
	Vencimento : 21/11/2021
	Valor : R\$ 1.560,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
			0 - REMETENTE		
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
492	DRENO PENROSE WALTEX EST C/GAZE 2 (40MM) * L.EA30821 F.30/08/21 V.30/08/23	90183929	0102	5102	UN	100,00	7,80	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
491	DRENO PENROSE WALTEX EST C/GAZE 3 (60MM) * L.ED08921 F.08/09/21 V.08/09/23	90183929	0102	5102	UN	100,00	7,80	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 490,62 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 1.560,00 Obs: REFERENTE EMPENHO N 2021NE002505 - PCS N 1491/2021 - SEI N 2300011172000595202159 - MEMORANDO N 719/2021 - DADOS BANCARIOS : BANCO DO BRASIL AGENCIA 1835-X CONTA CORRENTE N 69.197-6	

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 22/10/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 13.500,00		NF-e Nº 000.000.024 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ 004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240 Fone: (81)3203-4351	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.024 Série 001 Folha 1/1		
		CHAVE DE ACESSO 2621 1039 5005 3600 0101 5500 1000 0000 2416 2330 5974	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadoria Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210084329682 22/10/2021 10:38:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF	
091916402		39.500.536/0001-01	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		10.572.048/0004-70	22/10/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	DATA DA SAÍDA
R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n		SANCHO	22/10/2021
MUNICÍPIO		CEP	HORA DA SAÍDA
RECIFE		50920-900	10:50:20
UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PE	(81)3455-4455		

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 24 - Valor Original: R\$ 13.500,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 13.500,00
---------------	-----------------	--

PARCELAS	Número : 001
	Vencimento : 21/11/2021
	Valor : R\$ 13.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	13.500,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
435	AEROPUFF CAMARA RETRATIL CONTADOR ADULTO ANVISA 80327110007	90192020	0102	5102	UN	150,00	90,00	0,00	13.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 4320,00 Federal (43,75%) Estadual (56,25%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 13.500,00 Obs: REFERENTE EMPENHO N 2021NE002559 - PCS N 1525/2021 - SEI N 2300011172000620202102 - MEMORANDO N 641/2021 - DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL - AGENCIA 1835-X - CONTA CORRENTE N 69.197-6	

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 08/11/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 10.500,00

NF-e
N° 000.000.025
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS
HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N° 000.000.025
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2621 1139 5005 3600 0101 5500 1000 0000 2510 7986 8672

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126210089651248 08/11/2021 10:02:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		CNPJ / CPF 10.572.048/0004-70	DATA DA EMISSÃO 08/11/2021
ENDEREÇO R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n	BAIRRO / DISTRITO SANCHO	CEP 50920-900	DATA DA SAÍDA 08/11/2021
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	TELEFONE / FAX (81)3455-4455	HORA DA SAÍDA 10:02:52

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 25 - Valor Original: R\$ 10.500,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 10.500,00

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 08/12/2021
Valor : R\$ 10.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.500,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 10.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
496	TUBO COLETA VACUO VDR ATIV. SILIC 10ML - LOTE: 12021081 DT. VALID: 31/08/2023	90183999	1102	5102	UN	10.000,00	1,05	0,00	10.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 3731,70 Federal (49,35%) Estadual (50,65%) Municipal (0,00%)
Forma de Pagamento(s): PZ: 10.500,00
Obs: EMPENHO N 2021NE002644 PROCESSO N 1319.2021.CCD.DL.1281.HOF DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 09/11/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 670,00

NF-e
Nº 000.000.027
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.027
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2621 1139 5005 3600 0101 5500 1000 0000 2719 5552 2475

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126210090127443 09/11/2021 11:10:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

09/11/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

09/11/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:10:58

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 27 - Valor Original: R\$ 670,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 670,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 09/12/2021

Valor : R\$ 670,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	670,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	670,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
500	PASTA EM HIDROCOLOIDE MALEAVBEL NAO EST. EM TIRAS INDIVIDUAIS CX C/10 TIRAS	30059090	1102	5102	UN	2,00	335,00	0,00	670,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 279,46 Federal (56,84%) Estadual (43,16%) Municipal (0,00%)
Forma de Pagamento(s): PZ: 670,00
Obs: EMPENHO N 2021NE002593 REFERENCIAS BANCARIA BANCO DO BRASIL : AG 1835-X C/C 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 11/11/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 5.950,00

NF-e
Nº 000.000.028
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.028
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2621 1139 5005 3600 0101 5500 1000 0000 2813 7912 7637

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126210091041159 11/11/2021 11:34:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

11/11/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

11/11/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:34:20

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 28 - Valor Original: R\$ 5.950,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.950,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 11/12/2021

Valor : R\$ 5.950,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.950,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	5.950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
7						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
501	TUBO DE VIDRO ENSAIO NEUTRO BORO 05ML 12X75MM 0040 x LOTE20210502	70179000	1102	5102	UN	10.000,00	0,35	0,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
497	PIPETA PASTEUR 3 ML C/500 (NR) - LOTE: 01022021 DT. VALID: 01/04/2026	39269040	1102	5102	UN	7.000,00	0,25	0,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
498	TAMPA P/ TUBO 12X75MM C/1000 (NR) - LOTE: 200321 DT. VALID: 19/03/2026	39269040	1102	5102	UN	7.000,00	0,10	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 2480,84 Federal (56,83%) Estadual (43,17%) Municipal (0,00%)
Forma de Pagamento(s): PZ: 5.950,00
Obs: EMPENHO N 2021NE002644 DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C : 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 17/11/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 974,85		NF-e Nº 000.000.031 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ 004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240 Fone: (81)3203-4351	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 2621 1139 5005 3600 0101 5500 1000 0000 3115 1241 9902
	Nº 000.000.031 Série 001 Folha 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadoria Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210092851137 17/11/2021 10:39:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 091916402	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		10.572.048/0004-70	17/11/2021
ENDEREÇO R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n	BAIRRO / DISTRITO SANCHO	CEP 50920-900	DATA DA SAÍDA 17/11/2021
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	TELEFONE / FAX (81)3455-4455	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 10:39:28

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 31 - Valor Original: R\$ 974,85 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 974,85
---------------	-----------------	--

PARCELAS	Número : 001
	Vencimento : 17/12/2021
	Valor : R\$ 974,85

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	974,85	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	974,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
502	FAIXA DE SMARCH SANTRIC ROSA 15CM X 2 MT LOTE 4235	90211010	0400	5102	UN	15,00	64,99	0,00	974,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 306,59 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 974,85 Obs: EMPENHO DE N 2021NE002790 - REFERENCIA BANCARIA : BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C: 69197-6	

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 17/11/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 420,11		NF-e Nº 000.000.032 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ 004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240 Fone: (81)3203-4351	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 2621 1139 5005 3600 0101 5500 1000 0000 3216 5489 2672
	Nº 000.000.032 Série 001 Folha 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadoria Terceiros PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210092979839 17/11/2021 15:37:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 091916402	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		10.572.048/0004-70	17/11/2021
ENDEREÇO R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n	BAIRRO / DISTRITO SANCHO	CEP 50920-900	DATA DA SAÍDA 17/11/2021
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	TELEFONE / FAX (81)3455-4455	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:37:21

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 32 - Valor Original: R\$ 420,11 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 420,11
---------------	-----------------	--

PARCELAS	Número : 001
	Vencimento : 17/12/2021
	Valor : R\$ 420,11

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	420,11	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
503	DRENO PENROSE WALTEX EST S/GAZE 4 (80MM) C/12 * L.EB23821 F.23/08/21 V.23/08/23 ANVISA 10229650009	90183929	0102	5102	UN	43,00	9,77	0,00	420,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 132,12 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 420,11 Obs: EMPENHO DE N 2021NE002798 REFERENCIA BANCARIA - BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C: 69197-6	

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 22/11/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 255,00

NF-e
Nº 000.000.033
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.033
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2621 1139 5005 3600 0101 5500 1000 0000 3312 9729 4645

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126210094516223 22/11/2021 08:26:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

22/11/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

22/11/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:26:11

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 33 - Valor Original: R\$ 255,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 255,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 22/12/2021

Valor : R\$ 255,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	255,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	255,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
509	AGULHA TUOHY PERIDURAL DESCARTAVEL 18G 3 1/2 ESTERIL - PROCARE - LT: 202105218 - VAL: 01/02/24	90183219	2500	5405	UN	20,00	12,75	0,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 99,86 Federal (54,03%) Estadual (45,97%) Municipal (0,00%)
Forma de Pagamento(s): PZ: 255,00
Obs: EMPENHO N 2021NE002664 - REFERENCIAS BANCARIAS BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C : 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 23/11/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 7.408,80

NF-e
Nº 000.000.035
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.000.035
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2621 1139 5005 3600 0101 5500 1000 0000 3517 3361 8443

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126210095055516 23/11/2021 10:48:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		CNPJ / CPF 10.572.048/0004-70	DATA DA EMISSÃO 23/11/2021
ENDEREÇO R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n		BAIRRO / DISTRITO SANCHO	CEP 50920-900
MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	TELEFONE / FAX (81)3455-4455
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:48:19

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 35 - Valor Original: R\$ 7.408,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 7.408,80
-----------------	--

PARCELAS

Número : 001	
Vencimento : 23/12/2021	
Valor : R\$ 7.408,80	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.408,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.408,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 20	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
510	AP PA AD RODZ PRETO NY F CONT PRETO PVC (LT63526)	90189069	5102	5102	UN	20,00	370,44	0,00	7.408,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Forma de Pagamento(s): PZ: 7.408,80 Obs: EMPENHO N 2021INE002759 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C 69197-6	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 23/11/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 275,20

NF-e
Nº 000.000.036
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.036
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2621 1139 5005 3600 0101 5500 1000 0000 3612 6542 4766

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126210095245572 23/11/2021 17:31:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

23/11/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

23/11/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:31:44

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 36 - Valor Original: R\$ 275,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 275,20

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 23/12/2021

Valor : R\$ 275,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	275,20		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	275,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
513	SONDA NUTRICAÇÃO ENTERAL GASTROSTOMIA SILICONE 20FR FOYOMED Lote:FY2003135, Va	90183921	6102	5102	PC	2,00	137,60	0,00	275,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
"NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 92,05 Federal (46,19%) Estadual (53,81%) Municipal (0,00%)
Forma de Pagamento(s): PZ: 275,20
Obs: EMPENHO N 2021NE002787 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG 1835-X C/C : 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 24/11/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 325,00

NF-e
N° 000.000.037
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATÃO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N° 000.000.037
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2621 1139 5005 3600 0101 5500 1000 0000 3716 0875 3513

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126210095484144 24/11/2021 08:23:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

24/11/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

24/11/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:23:31

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 37 - Valor Original: R\$ 325,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 325,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 24/12/2021

Valor : R\$ 325,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	325,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
100					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
514	MASCARA VENTURI PEDIATRICA GOODCOME Lote:20200525, Qua	90189099	1102	5102	PC	20,00	16,25	0,00	325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 161,82 Federal (63,85%) Estadual (36,15%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 325,00 Obs: EMPENHO N 2021NE002789 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C : 69197-6	

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 24/11/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 5.850,00

NF-e
Nº 000.000.038
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.038
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2621 1139 5005 3600 0101 5500 1000 0000 3818 2096 0788

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126210095559052 24/11/2021 11:10:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

24/11/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

24/11/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:10:42

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 38 - Valor Original: R\$ 5.850,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.850,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 24/12/2021

Valor : R\$ 5.850,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	5.850,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.850,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
516	DISP P TRANSF SOLUCAO SIMPLES CX2000UN DESCARPACK	90189099	6102	5102	UN	7.500,00	0,78	0,00	5.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 2912,72 Federal (63,85%) Estadual (36,15%) Municipal (0,00%)
Forma de Pagamento(s): PZ: 5.850,00
Obs: EMPENHO N 2021NE002781 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG 1835-X C/C: 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 30/11/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 11.625,00

NF-e
Nº 000.000.041
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.041
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2621 1139 5005 3600 0101 5500 1000 0000 4119 9737 5348

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126210098461968 30/11/2021 11:49:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL 091916402 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		CNPJ / CPF 10.572.048/0004-70	DATA DA EMISSÃO 30/11/2021
ENDEREÇO R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n	BAIRRO / DISTRITO SANCHO	CEP 50920-900	DATA DA SAÍDA 30/11/2021
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	TELEFONE / FAX (81)3455-4455	HORA DA SAÍDA 11:49:54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11.625,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				11.625,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
520	AGULHA P/RAQUI DESC 25G CX/25 UN (PROCA) Lista (n)	90183219	1500	5405	UN	1.250,00	9,30	0,00	11.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 4552,35 Federal (54,03%) Estadual (45,97%) Municipal (0,00%)
Forma de Pagamento(s): DN: 11.625,00
Obs: EMPENHO N 2021NE002945 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG 1835-X C/C : 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 02/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 4.485,00		NF-e Nº 000.000.043 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ 004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240 Fone: (81)3203-4351	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.043 Série 001 Folha 1/1	
	CHAVE DE ACESSO 2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 4313 1907 9326	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadoria Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210099582066 02/12/2021 13:33:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 091916402	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		CNPJ / CPF 10.572.048/0004-70	DATA DA EMISSÃO 02/12/2021
ENDEREÇO R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n		BAIRRO / DISTRITO SANCHO	CEP 50920-900
MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	TELEFONE / FAX (81)3455-4455
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA 02/12/2021
			HORA DA SAÍDA 13:33:39

FATURA	DADOS DA FATURA Número: 43 - Valor Original: R\$ 4.485,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.485,00
---------------	---

PARCELAS	
Número : 001	
Vencimento : 01/01/2022	
Valor : R\$ 4.485,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	4.485,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.485,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
			0 - REMETENTE		
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF
					INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO
3					PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
523	FILTRO HMEF PEDIATRICO INF.C/TUBO TRAQUEIA KS Lote:20200424, Val	90189099	1102	5102	PC	150,00	29,90	0,00	4.485,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 2233,08 Federal (63,85%) Estadual (36,15%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 4.485,00 Obs: EMPENHO N 2021NE002934 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C : 69197-6	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 06/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 10.500,00		NF-e Nº 000.000.045 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ 004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240 Fone: (81)3203-4351	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.045 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 4513 4342 3044 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadoria Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210100827179 06/12/2021 14:02:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
091916402		39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		10.572.048/0004-70	06/12/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	DATA DA SAÍDA
R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n		SANCHO	06/12/2021
MUNICÍPIO		CEP	HORA DA SAÍDA
RECIFE		50920-900	14:02:12
UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PE	(81)3455-4455		

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 45 - Valor Original: R\$ 10.500,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 10.500,00
---------------	-----------------	--

PARCELAS	Número : 001
	Vencimento : 05/01/2022
	Valor : R\$ 10.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	10.500,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.500,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
517	TUBO AZUL CITRATO 1,8ML PLT C/100 (PM) - LOTE: 210422 DT. VALID: 30/09/2022	90183999	1102	5102	UN	10.000,00	1,05	0,00	10.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 3731,70 Federal (49,35%) Estadual (50,65%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 10.500,00 Obs: EMPENHO N 2021NE003017 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C: 69197-6	

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 07/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 43.980,00		NF-e Nº 000.000.046 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ 004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240 Fone: (81)3203-4351	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.046 Série 001 Folha 1/1		
		CHAVE DE ACESSO 2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 4619 0442 5366	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadoria Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210101330390 07/12/2021 15:03:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF	
091916402		39.500.536/0001-01	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		10.572.048/0004-70	07/12/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	DATA DA SAÍDA
R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n		SANCHO	07/12/2021
MUNICÍPIO		CEP	HORA DA SAÍDA
RECIFE		50920-900	15:03:53
UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PE	(81)3455-4455		

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 46 - Valor Original: R\$ 43.980,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 43.980,00
---------------	-----------------	--

PARCELAS	Número : 001
	Vencimento : 06/01/2022
	Valor : R\$ 43.980,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	43.980,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.980,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
8							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
521	AGULHA STIMUPLEX A50 G22X 2" Lote: 21F01 - Fab.:	90183219	2500	5405	UN	175,00	219,90	0,00	38.482,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
504	AGULHA STIMUPLEX A50 G22X 2" Lote: 21F01 - Fab.:	90183219	2500	5405	UN	25,00	219,90	0,00	5.497,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 17222,57 Federal (54,03%) Estadual (45,97%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 43.980,00 Obs: EMPENHO N 2021NE003054 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C 69197-6	

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 07/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 288,00		NF-e Nº 000.000.047 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ 004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240 Fone: (81)3203-4351	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 4711 2388 1307
	Nº 000.000.047 Série 001 Folha 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadoria Terceiros PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210101392603 07/12/2021 17:08:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 091916402	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		10.572.048/0004-70	07/12/2021
ENDEREÇO R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n	BAIRRO / DISTRITO SANCHO	CEP 50920-900	DATA DA SAÍDA 07/12/2021
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	TELEFONE / FAX (81)3455-4455	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:08:12

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 47 - Valor Original: R\$ 288,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 288,00
---------------	-----------------	--

PARCELAS	Número : 001
	Vencimento : 06/01/2022
	Valor : R\$ 288,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	288,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	288,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
505	MANDRIL INTUBACAO ENDOTRAQUEAL 3MM - LOTE: 094386001	90183929	0102	5102	PC	6,00	48,00	0,00	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 90,58 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 288,00 Obs: EMPENHO N 2021NE002759 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C 69197-6	

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 07/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 3.552,84

NF-e
Nº 000.000.049
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.049
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 4916 5267 1300

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126210101420136 07/12/2021 18:20:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

07/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

07/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:20:38

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 49 - Valor Original: R\$ 3.552,84 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.552,84

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 06/01/2022

Valor : R\$ 3.552,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.552,84	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.552,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
526	DISP. INC. URIN. MASCULINO G 130CM ESTERIL L63246 400 UND. FAB.10/2021 VAL.10/2025 L57864 150 UND. FAB.12/2020 VAL.12/2024 L56222 9	30069110	0102	5102	UND	834,00	4,26	0,00	3.552,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 1117,37 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)
Forma de Pagamento(s): PZ: 3.552,84
Obs: EMPENHO N 2021NE002809 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 08/12/2021 Dest/Rem: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 4.325,00		NF-e Nº 000.000.051 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ 004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240 Fone: (81)3203-4351	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.000.051 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 5117 3264 8621
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210101783373 08/12/2021 15:59:30	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadoria Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 091916402	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		CNPJ / CPF 10.572.048/0004-70	DATA DA EMISSÃO 08/12/2021
ENDEREÇO R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n		BAIRRO / DISTRITO SANCHO	CEP 50920-900
MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	TELEFONE / FAX (81)3455-4455
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:59:32

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 51 - Valor Original: R\$ 4.325,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.325,00
---------------	-----------------	--

PARCELAS	Número : 001 Vencimento : 07/01/2022 Valor : R\$ 4.325,00
-----------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.325,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.325,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI	
534	FRALDA INFANTIL M Lote: * Lista (o)	96190000	0500	5405	PT	2.500,00	1,73	0,00	4.325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 1360,21 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 4.325,00 Obs: EMPENHO N 2021NE003034 REFERENCIA BANCARIA AG: 1835-X C/C : 69197-6	

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 13/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 816,00

NF-e
Nº 000.000.054
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.054
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 5417 2302 2008

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126210103362467 13/12/2021 10:41:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

13/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

13/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:41:48

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 54 - Valor Original: R\$ 816,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 816,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 12/01/2022

Valor : R\$ 816,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	816,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	816,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
543	TELA PROTESICA INTRACORP 6CM X 12CM LOTE:T26526 EAN :07898330280864 01	30061090	0102	5102	UN	12,00	68,00	0,00	816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 256,63 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)
Forma de Pagamento(s): PZ: 816,00
Obs: EMPENHO DE N 2021NE002933 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C: 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 13/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 696,00		NF-e Nº 000.000.055 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ 004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240 Fone: (81)3203-4351	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 5518 6657 7140
	Nº 000.000.055 Série 001 Folha 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadoria Terceiros PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210103522706 13/12/2021 16:33:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 091916402	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		10.572.048/0004-70	13/12/2021
ENDEREÇO R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n	BAIRRO / DISTRITO SANCHO	CEP 50920-900	DATA DA SAÍDA 13/12/2021
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	TELEFONE / FAX (81)3455-4455	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:33:44

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 55 - Valor Original: R\$ 696,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 696,00
---------------	-----------------	--

PARCELAS	Número : 001
	Vencimento : 12/01/2022
	Valor : R\$ 696,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	696,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	696,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
544	TELA PROTÉSICA INTRACORP 15CM X 15CM LOTE:T26528 EAN :07898330282295 01	30061090	0102	5102	UN	12,00	58,00	0,00	696,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 218,89 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 696,00 Obs: EMPENHO DE N 2021NE003115 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C : 69197-6	

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 14/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 785,00		NF-e Nº 000.000.057 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ 004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240 Fone: (81)3203-4351	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 5714 7645 9083
	Nº 000.000.057 Série 001 Folha 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadoria Terceiros	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 091916402	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		10.572.048/0004-70	14/12/2021
ENDEREÇO R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n	BAIRRO / DISTRITO SANCHO	CEP 50920-900	DATA DA SAÍDA 14/12/2021
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	TELEFONE / FAX (81)3455-4455	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 09:49:41

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 57 - Valor Original: R\$ 785,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 785,00
---------------	-----------------	--

PARCELAS	Número : 001
	Vencimento : 13/01/2022
	Valor : R\$ 785,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	785,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	785,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
545	TUBO TIPO FALCON 15ML ESTERIL PT/50 0026 x LOTE27878 - F	39269040	1102	5102	UND	500,00	1,57	0,00	785,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 282,05 Federal (49,90%) Estadual (50,10%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 785,00 Obs: EMPENHO N 2021NE003161 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG 1835-X C/C: 69197-6	

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 15/12/2021 Dest/Remo: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 10.170,00

NF-e
Nº 000.000.062
Série 001

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

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.062
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 6215 7470 6158

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadorias Terceiros		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210104360679 15/12/2021 13:24:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 091916402	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		CNPJ / CPF 10.572.048/0004-70	DATA DA EMISSÃO 15/12/2021
ENDEREÇO R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n		BAIRRO / DISTRITO SANCHO	CEP 50920-900
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	TELEFONE / FAX (81)3455-4455	DATA DA SAÍDA 15/12/2021
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 13:24:18

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 62 - Valor Original: R\$ 10.170,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 10.170,00
-----------------	--

PARCELAS

Número : 001	
Vencimento : 14/01/2022	
Valor : R\$ 10.170,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.170,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 10.170,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
525	ESCOVA P/ ASSEPSIA SECA CX C/48 (VICPH) Lote: D191 Lista (o)	30039099	0500	5405	UN	3.000,00	3,39	0,00	10.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 3198,47 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 10.170,00 Obs: EMPENHO N 2021NE003198 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG 1835-X C/C 69197-6</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 15/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 71.500,00		NF-e N° 000.000.063 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ 004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240 Fone: (81)3203-4351	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 000.000.063 Série 001 Folha 1/1	
	CHAVE DE ACESSO 2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 6311 5519 6557	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadoria Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210104446354 15/12/2021 16:01:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 091916402	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE	CNPJ / CPF 10.572.048/0004-70	DATA DA EMISSÃO 15/12/2021
ENDEREÇO R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n	BAIRRO / DISTRITO SANCHO	CEP 50920-900
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	TELEFONE / FAX (81)3455-4455
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:01:05

FATURA
DADOS DA FATURA
Número: 63 - Valor Original: R\$ 71.500,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 71.500,00

PARCELAS	
Número : 001	
Vencimento : 14/01/2022	
Valor : R\$ 71.500,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	71.500,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
541	EQUIPO INFUSA O GRAVIT LOCK Isento ou nA o sujei	90189010	2102	5102	CDA	27.500,00	2,60	0,00	71.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 23916,75 Federal (46,19%) Estadual (53,81%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 71.500,00 Obs: EMPENHO N 2021NE003143 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG 1835-X C/C : 69197-6	

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 15/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 2.060,00

NF-e
Nº 000.000.064
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.064
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 6419 4390 7528

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126210104499485 15/12/2021 17:40:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

15/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

15/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:40:26

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 64 - Valor Original: R\$ 2.060,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.060,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 14/01/2022

Valor : R\$ 2.060,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.060,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.060,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
547	FRALDA DESC. INF. (P) PCT 09 UND FRD 20 PCT -TRELOSO	96190000	0500	5405	PCT	2.000,00	1,03	0,00	2.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 647,87 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)
Forma de Pagamento(s): PZ: 2.060,00
Obs: EMPENHO N 2021NE003032 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 17/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 611,50		NF-e Nº 000.000.065 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ 004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240 Fone: (81)3203-4351	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 6511 5434 5324
	Nº 000.000.065 Série 001 Folha 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadoria Terceiros	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 091916402	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		10.572.048/0004-70	17/12/2021
ENDEREÇO R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n	BAIRRO / DISTRITO SANCHO	CEP 50920-900	DATA DA SAÍDA 17/12/2021
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	TELEFONE / FAX (81)3455-4455	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:13:30

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 65 - Valor Original: R\$ 611,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 611,50
---------------	-----------------	--

PARCELAS	Número : 001
	Vencimento : 16/01/2022
	Valor : R\$ 611,50

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	611,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	611,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
542	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML (FARMA) Lista (-)	30049099	0102	5102	FR	50,00	12,23	0,00	611,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 192,32 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 611,50 Obs: EMPENHO N 2021NE003232 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C 69197-6	

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 17/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 2.961,00

NF-e
Nº 000.000.066
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.066
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 6615 5887 1920

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126210105403647 17/12/2021 17:21:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

17/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

17/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:21:27

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 66 - Valor Original: R\$ 2.961,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.961,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 16/01/2022

Valor : R\$ 2.961,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.961,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.961,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
550	COLETOR P INCONT.URINARIA C EXTENSAO	90189099	0103	5102	UN	630,00	4,70	0,00	2.961,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 1100,31 Federal (51,56%) Estadual (48,44%) Municipal (0,00%)
Forma de Pagamento(s): PZ: 2.961,00
Obs: EMPENHO N 2021NE003239 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG 1835-X 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 20/12/2021 Dest/Remo: FUNDACAO UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO Valor Total: 300,00

NF-e
Nº 000.000.067
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.067
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 6715 3149 0532

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126210106031817 20/12/2021 09:05:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDACAO UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO

CNPJ / CPF

11.022.597/0015-97

DATA DA EMISSÃO

20/12/2021

ENDEREÇO

R DOS PALMARES, S/N

BAIRRO / DISTRITO

SANTO AMARO

CEP

50100-060

DATA DA SAÍDA

20/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3421-2878

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:05:43

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 67 - Valor Original: R\$ 300,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 300,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 19/01/2022

Valor : R\$ 300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	300,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
552	PONTEIRA PLASTICA DESC.	30059090	0102	5102	TN	5.000,00	0,06	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 94,35 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)
Forma de Pagamento(s): PZ: 300,00
Obs: EMPENHO N 2021NE002878 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C : 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 20/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 7.857,50		NF-e Nº 000.000.069 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ 004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240 Fone: (81)3203-4351	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.069 Série 001 Folha 1/1	
	CHAVE DE ACESSO 2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 6911 2859 6160 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadoria Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210106054855 20/12/2021 09:59:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 091916402	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE	CNPJ / CPF 10.572.048/0004-70	DATA DA EMISSÃO 20/12/2021		
ENDEREÇO R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n	BAIRRO / DISTRITO SANCHO	CEP 50920-900	DATA DA SAÍDA 20/12/2021	
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	TELEFONE / FAX (81)3455-4455	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:59:13

FATURA	
DADOS DA FATURA	Número: 69 - Valor Original: R\$ 7.857,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 7.857,50

PARCELAS
Número : 001
Vencimento : 19/01/2022
Valor : R\$ 7.857,50

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	7.857,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.857,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
553	FIO DE KIRCHNER 2.0 COM 30CM	30059090	0102	5102	UN	250,00	31,43	0,00	7.857,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 2471,18 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 7.857,50 Obs: REFERENTE EMPENHO N 2021NE003231 - BANCO DO BRASIL AG 1835-X - CONTA CORRENTE 69197-6	

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 20/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 3.205,00		NF-e Nº 000.000.070 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ 004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240 Fone: (81)3203-4351	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		
	Nº 000.000.070 Série 001 Folha 1/1	CHAVE DE ACESSO 2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 7013 1216 7847	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210106058415 20/12/2021 10:07:18		
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadoria Terceiros		CNPJ / CPF 39.500.536/0001-01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 091916402	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		10.572.048/0004-70	20/12/2021
ENDEREÇO R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n	BAIRRO / DISTRITO SANCHO	CEP 50920-900	DATA DA SAÍDA 20/12/2021
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	TELEFONE / FAX (81)3455-4455	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 10:07:09

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 70 - Valor Original: R\$ 3.205,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.205,00
---------------	-----------------	--

PARCELAS	Número : 001
	Vencimento : 19/01/2022
	Valor : R\$ 3.205,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.205,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.205,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
437	FITA P/AUTOCLAVE 19MM X 30M.	48114110	0102	5102	RL	500,00	6,41	0,00	3.205,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 1040,02 Federal (44,53%) Estadual (55,47%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 3.205,00 Obs: REFERENTE AO EMPENHO N 2021NE002938 - BANCO DO BRASIL AGENCIA 1835-X C/C 69197-6	

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 20/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 2.470,00

NF-e
Nº 000.000.071
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.071
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 7114 9805 7297

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126210106062885 20/12/2021 10:18:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

20/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

20/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:18:40

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 71 - Valor Original: R\$ 2.470,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.470,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 19/01/2022

Valor : R\$ 2.470,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.470,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.470,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
554	SONDA DE FOLEY 3 VIAS N.20	30059090	0102	5102	UN	260,00	9,50	0,00	2.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 776,82 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)
Forma de Pagamento(s): PZ: 2.470,00
Obs: REFERENTE EMPENHO N. 2021NE003158 - BANCO DO BRASIL AG 1835-X C/C 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 20/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 935,00		NF-e Nº 000.000.072 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ 004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240 Fone: (81)3203-4351	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 7212 1321 6674
	Nº 000.000.072 Série 001 Folha 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadoria Terceiros	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 091916402	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		CNPJ / CPF 10.572.048/0004-70	DATA DA EMISSÃO 20/12/2021
ENDEREÇO R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n		BAIRRO / DISTRITO SANCHO	CEP 50920-900
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	TELEFONE / FAX (81)3455-4455	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 10:24:07

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 72 - Valor Original: R\$ 935,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 935,00
---------------	-----------------	--

PARCELAS	Número : 001
	Vencimento : 19/01/2022
	Valor : R\$ 935,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	935,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	935,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
			0 - REMETENTE		
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
555	GEL PARA ECG AZUL	30059090	0102	5102	UN	125,00	7,48	0,00	935,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 294,06 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 935,00 Obs: REFERENTE EMPENHO N 2021NE003230 - BANCO DO BRASIL AG 1835-X C/C 69.197-6	

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 20/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 17.550,00

NF-e
Nº 000.000.073
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.073
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 7315 9419 4385

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126210106068802 20/12/2021 10:32:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

20/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

20/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:32:47

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 73 - Valor Original: R\$ 17.550,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 17.550,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 19/01/2022

Valor : R\$ 17.550,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	17.550,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	17.550,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
551	AGULHA DESC. 40 X 12 Lista (n) Volume: 1	90183219	2500	5405	UN	15.000,00	1,17	0,00	17.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 6872,58 Federal (54,03%) Estadual (45,97%) Municipal (0,00%)
Forma de Pagamento(s): PZ: 17.550,00
Obs: REFERENTE EMPENHO N 2021NE003037- BANCO DO BRASIL AG 1835-X C/C 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 20/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 27.000,00		NF-e Nº 000.000.074 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ 004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240 Fone: (81)3203-4351	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
	Nº 000.000.074 Série 001 Folha 1/1	CHAVE DE ACESSO 2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 7416 3100 3786
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadoria Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210106098311 20/12/2021 11:44:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
091916402		39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		10.572.048/0004-70	20/12/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	DATA DA SAÍDA
R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n		SANCHO	20/12/2021
MUNICÍPIO		CEP	HORA DA SAÍDA
RECIFE		50920-900	11:43:58
UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PE	(81)3455-4455		

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 74 - Valor Original: R\$ 27.000,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 27.000,00
---------------	-----------------	--

PARCELAS	Número : 001
	Vencimento : 19/01/2022
	Valor : R\$ 27.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	27.000,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
435	AEROCAMARA PARA ADM	90192020	0102	5102	UN	300,00	90,00	0,00	27.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 8640,00 Federal (43,75%) Estadual (56,25%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 27.000,00 Obs: EMPENHO N 2021NE003227 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG : 1835-X C/C 69.197-6	

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 22/12/2021 Dest/Remo: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 10.680,00

NF-e
Nº 000.000.077
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.077
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 7719 3231 8206

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126210107130187 22/12/2021 17:30:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO	
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		10.572.048/0004-70	22/12/2021	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n		SANCHO	50920-900	22/12/2021
MUNICÍPIO		UF	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA
RECIFE		PE	(81)3455-4455	17:30:04

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 77 - Valor Original: R\$ 10.680,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 10.680,00

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 21/01/2022
Valor : R\$ 10.680,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	10.680,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.680,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
5							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
524	ESCOVA P/ ASSEPSIA C/CLOREX. 2% (VICPH) Lista (o) Volume: 9	30039099	0500	5405	UN	3.000,00	3,56	0,00	10.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 3358,86 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)
Forma de Pagamento(s): PZ: 10.680,00
Obs: EMPENHO N 2021NE003318 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 22/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 2.644,20		NF-e Nº 000.000.078 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA  AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ 004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240 Fone: (81)3203-4351		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.078 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 7812 5946 9455 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadoria Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210107136887 22/12/2021 17:46:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 091916402	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 39.500.536/0001-01	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		CNPJ / CPF 10.572.048/0004-70	DATA DA EMISSÃO 22/12/2021
ENDEREÇO R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n		BAIRRO / DISTRITO SANCHO	CEP 50920-900
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	TELEFONE / FAX (81)3455-4455	DATA DA SAÍDA 22/12/2021
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:46:48

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 78 - Valor Original: R\$ 2.644,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.644,20
---------------	-----------------	--

PARCELAS	Número : 001
	Vencimento : 21/01/2022
	Valor : R\$ 2.644,20

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.644,20	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.644,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
568	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT ROLO Lista (o) Volume: 1,	90211020	0102	5102	RL	156,00	16,95	0,00	2.644,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 831,60 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 2.644,20 Obs: EMPENHO N 2021NE003331 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C 69.197-6	

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 22/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 1.095,90		NF-e Nº 000.000.079 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA  AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ 004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240 Fone: (81)3203-4351	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.079 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 7914 6217 0407 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadoria Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210107138232 22/12/2021 17:50:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 091916402	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		10.572.048/0004-70	22/12/2021
ENDEREÇO R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n		BAIRRO / DISTRITO SANCHO	CEP 50920-900
MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	TELEFONE / FAX (81)3455-4455
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:50:54

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 79 - Valor Original: R\$ 1.095,90 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.095,90
---------------	-----------------	--

PARCELAS	Número : 001	Vencimento : 21/01/2022	Valor : R\$ 1.095,90
-----------------	--------------	-------------------------	----------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.095,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.095,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
569	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT ROLO Lista (o) Volume: 1,	90211020	0102	5102	RL	78,00	14,05	0,00	1.095,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 344,66 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 1.095,90 Obs: EMPENHO N 2021NE003340 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C 69.197-6	

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 23/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 14.820,00

NF-e
Nº 000.000.080
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.080
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 8013 0590 7080

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126210107413478 23/12/2021 12:16:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

23/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

23/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:16:51

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 80 - Valor Original: R\$ 14.820,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 14.820,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 22/01/2022

Valor : R\$ 14.820,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	14.820,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.820,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
84					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
557	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML	30039099	0500	5405	UN	2.000,00	7,41	0,00	14.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 4660,89 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)
Forma de Pagamento(s): PZ: 14.820,00
Obs: EMPENHO N 2021NE003343 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG 1835-X C/C 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 23/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 15.000,00

NF-e
Nº 000.000.081
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.081
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 8117 3780 1508

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126210107414898 23/12/2021 12:22:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

23/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

23/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:22:38

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 81 - Valor Original: R\$ 15.000,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 15.000,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 22/01/2022

Valor : R\$ 15.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
549	AGULHA P/RAQUI 25GX3 1/2 CX/25 CX C/25 (PROCA) Lista (n)	90183219	0500	5405	UN	1.200,00	12,50	0,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 5574,00 Federal (51,56%) Estadual (48,44%) Municipal (0,00%)
Forma de Pagamento(s): PZ: 15.000,00
Obs: EMPENHO N 2021NE003355 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 23/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 1.980,00

NF-e
Nº 000.000.082
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.082
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 8215 0675 0174

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126210107464818 23/12/2021 14:33:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

23/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

23/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:33:26

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 82 - Valor Original: R\$ 1.980,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.980,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 22/01/2022

Valor : R\$ 1.980,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.980,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.980,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
368	SERINGA DESCARTAVEIS PARA INSULINA 1 ML	9018319	0102	5102	UN	3.000,00	0,66	0,00	1.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 622,71 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)
Forma de Pagamento(s): PZ: 1.980,00
Obs: EMPENHO N 2021NE003427 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 24/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 282,80		NF-e Nº 000.000.083 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ 004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240 Fone: (81)3203-4351	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.083 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 8315 7482 1658
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadoria Terceiros PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210107759885 24/12/2021 08:53:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 091916402	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		10.572.048/0004-70	24/12/2021
ENDEREÇO R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n	BAIRRO / DISTRITO SANCHO	CEP 50920-900	DATA DA SAÍDA 24/12/2021
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	TELEFONE / FAX (81)3455-4455	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 08:53:28

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 83 - Valor Original: R\$ 282,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 282,80
---------------	-----------------	--

PARCELAS	Número : 001
	Vencimento : 23/01/2022
	Valor : R\$ 282,80

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	282,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	282,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
573	SONDA NASO-LONGA N 06 PCT C/10 (MEDSO) Lista (o) Volume: 1	90183921	0102	5102	UND	140,00	2,02	0,00	282,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 88,94 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 282,80 Obs: EMPENHO N 2021NE003452 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG 1835-X C/C 69.197-6	

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 27/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 572,16		NF-e Nº 000.000.084 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ 004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240 Fone: (81)3203-4351	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.084 Série 001 Folha 1/1		
		CHAVE DE ACESSO 2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 8414 8641 5027	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadoria Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210108133816 27/12/2021 09:19:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 091916402	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 39.500.536/0001-01	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		CNPJ / CPF 10.572.048/0004-70	DATA DA EMISSÃO 27/12/2021
ENDEREÇO R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n		BAIRRO / DISTRITO SANCHO	CEP 50920-900
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	TELEFONE / FAX (81)3455-4455	DATA DA SAÍDA 27/12/2021
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:19:49

FATURA	DADOS DA FATURA Número: 84 - Valor Original: R\$ 572,16 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 572,16
---------------	---

PARCELAS	Número : 001 Vencimento : 26/01/2022 Valor : R\$ 572,16
-----------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	572,16	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	572,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
			0 - REMETENTE		
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
543	TELA PROTÉSICA INTRACORP 6CM X 11CM	30061090	0102	5102	UN	12,00	47,68	0,00	572,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 179,94 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 572,16 Obs: EMPENHO N 2021NE003480 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG 1835-X C/C 69.197-6	RESERVADO AO FISCO
-------------------------	--	--------------------

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 27/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 15.298,30		NF-e N° 000.000.085 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA  AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ 004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240 Fone: (81)3203-4351	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 000.000.085 Série 001 Folha 1/1		
		CHAVE DE ACESSO 2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 8516 1331 3764	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadoria Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210108137092 27/12/2021 09:28:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 091916402	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 39.500.536/0001-01	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		10.572.048/0004-70	27/12/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n		SANCHO	50920-900
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RECIFE	PE	(81)3455-4455	
			HORA DA SAÍDA
			09:28:54

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 85 - Valor Original: R\$ 15.298,30 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 15.298,30
---------------	-----------------	--

PARCELAS	Número : 001 Vencimento : 26/01/2022 Valor : R\$ 15.298,30
-----------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	15.298,30	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.298,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
576	CURATIVO COMPOSTO ESPUMA COM IONS DE PRATA	90211010	0102	5102	UN	170,00	89,99	0,00	15.298,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 4811,32 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 15.298,30 Obs: EMPENHO N 2021NE003475 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG 1835-X C/C 69.197-6	

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/12/2021 Dest/Rem: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 1.908,00

NF-e
Nº 000.000.086
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.086
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 8617 8116 5146

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126210108139362 27/12/2021 09:35:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

27/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

27/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:35:21

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 86 - Valor Original: R\$ 1.908,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.908,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 26/01/2022

Valor : R\$ 1.908,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.908,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.908,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
574	LAMINA BISTURI ACO CARB N.22 CX/100 UND (TOP M) Lista (o) Volume: 1	90189029	2102	5102	UN	1.800,00	1,06	0,00	1.908,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 752,32 Federal (54,35%) Estadual (45,65%) Municipal (0,00%)
Forma de Pagamento(s): PZ: 1.908,00
Obs: EMPENHO N 2021NE003467 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG 1835-X C/C 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 5.385,00

NF-e
Nº 000.000.087
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.087
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 8713 9739 4085

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126210108142488 27/12/2021 09:44:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

27/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

27/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:44:04

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 87 - Valor Original: R\$ 5.385,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.385,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 26/01/2022

Valor : R\$ 5.385,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	5.385,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.385,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
498	TAMPA P/ TUBO 12X75MM C/1000 (NR) - LOTE: 200321 DT. VALID: 19/03/2026	39269040	1102	5102	UN	1.000,00	0,16	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
577	PIPETA PASTEUR 2 ML	39269040	1102	5102	UN	3.000,00	0,88	0,00	2.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
578	TUBO COLETA DE SANGUE POLIPROPILENO 12X75 5 ML 0026 x LOTE27878 - F	39269040	1102	5102	UND	10.000,00	0,26	0,00	2.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 1934,83 Federal (49,90%) Estadual (50,10%) Municipal (0,00%)
Forma de Pagamento(s): PZ: 5.385,00
Obs: EMPENHO N 2021NE003465 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG 1835-X C/C 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 27/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 500,00		NF-e Nº 000.000.089 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ 004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240 Fone: (81)3203-4351	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		
	Nº 000.000.089 Série 001 Folha 1/1	CHAVE DE ACESSO 2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 8919 0288 1388	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadoria Terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210108151696 27/12/2021 10:06:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 091916402	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 39.500.536/0001-01	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		CNPJ / CPF 10.572.048/0004-70	DATA DA EMISSÃO 27/12/2021
ENDEREÇO R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n		BAIRRO / DISTRITO SANCHO	CEP 50920-900
MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	TELEFONE / FAX (81)3455-4455
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:06:29

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 89 - Valor Original: R\$ 500,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 500,00
---------------	-----------------	--

PARCELAS	Número : 001
	Vencimento : 26/01/2022
	Valor : R\$ 500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	500,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
			0 - REMETENTE		
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
580	COLETOR URINARIA INF. FEMININO10ML	90189099	0103	5102	UN	400,00	1,25	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 185,80 Federal (51,56%) Estadual (48,44%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 500,00 Obs: EMPENHO N 2021NE003459 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG 1835-X C/C 69.197-6	

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/02/2022 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 2.458,50

NF-e
Nº 000.000.097
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS
HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.097
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2622 0239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 9712 3967 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
Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126220009758500 01/02/2022 14:28:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		CNPJ / CPF 10.572.048/0004-70	DATA DA EMISSÃO 01/02/2022
ENDEREÇO R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n		BAIRRO / DISTRITO SANCHO	CEP 50920-900
MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	TELEFONE / FAX (81)3455-4455
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:28:27

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 97 - Valor Original: R\$ 2.458,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.458,50

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 03/03/2022
Valor : R\$ 2.458,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.458,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.458,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
619	FILME P/RX 18 CM X 24 CM Lista (o) Volume: 1	37011029	0102	5102	UND	10,00	245,85	0,00	2.458,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 773,20 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)
Forma de Pagamento(s): PZ: 2.458,50
Obs: EMPENHO N 2022NE000068 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C: 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/02/2022 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 17.550,00

NF-e
Nº 000.000.098
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.098
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2622 0239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 9815 4910 8236

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126220009766288 01/02/2022 14:47:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

01/02/2022

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

01/02/2022

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:47:34

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 98 - Valor Original: R\$ 17.550,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 17.550,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 03/03/2022

Valor : R\$ 17.550,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	17.550,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.550,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
617	AGULHA DESC DS 40X12 18G DISP. SEG. Lista (-)	90183219	0102	5102	UN	13.500,00	1,30	0,00	17.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 6521,58 Federal (51,56%) Estadual (48,44%) Municipal (0,00%)
Forma de Pagamento(s): PZ: 17.550,00
Obs: EMPENHO N 2022NE000053 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C: 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/02/2022 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 1.350,28

NF-e
Nº 000.000.099
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.099
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2622 0239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 9913 8747 9851

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126220009772709 01/02/2022 15:02:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

01/02/2022

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

01/02/2022

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:02:05

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 99 - Valor Original: R\$ 1.350,28 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.350,28

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 03/03/2022

Valor : R\$ 1.350,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.350,28		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.350,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
622	FIO P CERCLAGEM 0.8 MM	90211020	0102	5102	UN	8,00	48,38	0,00	387,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
620	FIO P CERCLAGEM 1.0 MM	90211020	0102	5102	UN	8,00	47,88	0,00	383,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
621	FIO P CERCLAGEM 1.2 MM	90211020	0102	5102	UN	12,00	48,35	0,00	580,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 424,66 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)
Forma de Pagamento(s): PZ: 1.350,28
Obs: EMPENHO N 2022NE000103 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C: 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 04/02/2022 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 6.375,00

NF-e
Nº 000.000.101
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.101
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2622 0239 5005 3600 0101 5500 1000 0001 0117 9996 0700

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126220010926095 04/02/2022 14:53:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

04/02/2022

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

04/02/2022

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:53:58

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 101 - Valor Original: R\$ 6.375,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 6.375,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 06/03/2022

Valor : R\$ 6.375,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	6.375,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.375,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
624	COMPRESSA GAZE ESTERIL 100% ALGODAO 15,2X17,00CM LOTE: 20B028562 QTDE	30059090	0500	5405	UN	170,00	37,50	0,00	6.375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 2004,94 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)
Forma de Pagamento(s): PZ: 6.375,00
Obs: EMPENHO N 2022NE000124 REFERENCIA BANCARIA AG: 1835-X C/C: 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 07/02/2022 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 5.389,20

NF-e
Nº 000.000.102
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.102
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2622 0239 5005 3600 0101 5500 1000 0001 0215 6057 4331

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126220011531781 07/02/2022 12:05:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

07/02/2022

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

07/02/2022

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:05:22

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 102 - Valor Original: R\$ 5.389,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.389,20

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 09/03/2022

Valor : R\$ 5.389,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	5.389,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.389,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
629	TUBO FLEXIVEL PVC 3M COMP. 6MM	90183929	0102	5102	UN	360,00	14,97	0,00	5.389,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 1694,90 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)
Forma de Pagamento(s): PZ: 5.389,20
Obs: EMPENHO N 2022NE000142 - REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C : 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 09/02/2022 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 13.136,00

NF-e
Nº 000.000.104
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS
HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.104
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2622 0239 5005 3600 0101 5500 1000 0001 0416 3099 2905

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126220012319744 09/02/2022 08:52:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

091916402

39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		CNPJ / CPF 10.572.048/0004-70		DATA DA EMISSÃO 09/02/2022
ENDEREÇO R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n		BAIRRO / DISTRITO SANCHO	CEP 50920-900	DATA DA SAÍDA 09/02/2022
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	TELEFONE / FAX (81)3455-4455	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 08:52:19

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 104 - Valor Original: R\$ 13.136,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 13.136,00
-----------------	---

PARCELAS

Número	: 001
Vencimento	: 11/03/2022
Valor	: R\$ 13.136,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	13.136,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	13.136,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
625	FITA MICROPOROSA 5,0 CM X 10MT Lista (n) Volume: 1,	30051020	2500	5405	RL	800,00	16,42	0,00	13.136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 5479,03 Federal (56,84%) Estadual (43,16%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 13.136,00 Obs: EMPENHO N 2022NE000186 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C 69.197-6	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 09/02/2022 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 14.382,00

NF-e
Nº 000.000.105
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.105
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2622 0239 5005 3600 0101 5500 1000 0001 0513 3607 6589

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126220012323030 09/02/2022 08:57:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

09/02/2022

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

09/02/2022

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:57:53

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 105 - Valor Original: R\$ 14.382,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 14.382,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 11/03/2022

Valor : R\$ 14.382,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	14.382,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.382,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
628	ATADURA GESSADA 15CMX3M	90211099	5102	5102	UN	1.800,00	7,99	0,00	14.382,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 5309,83 Federal (51,25%) Estadual (48,75%) Municipal (0,00%)
Forma de Pagamento(s): PZ: 14.382,00
Obs: EMPENHO N 2022NE000173 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C: 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 09/02/2022 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 10.782,00

NF-e
Nº 000.000.106
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.106
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2622 0239 5005 3600 0101 5500 1000 0001 0619 5712 1328

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126220012324959 09/02/2022 09:03:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

09/02/2022

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

09/02/2022

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:03:30

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 106 - Valor Original: R\$ 10.782,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 10.782,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 11/03/2022

Valor : R\$ 10.782,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	10.782,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.782,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
626	ATADURA GESSADA 10CMX3M	90211099	5102	5102	UN	1.800,00	5,99	0,00	10.782,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 3980,71 Federal (51,25%) Estadual (48,75%) Municipal (0,00%)
Forma de Pagamento(s): PZ: 10.782,00
Obs: EMPENHO N 2022NE000168 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C : 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 09/02/2022 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 3.665,00

NF-e
Nº 000.000.107
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.107
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2622 0239 5005 3600 0101 5500 1000 0001 0713 6986 8063

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126220012327441 09/02/2022 09:10:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

09/02/2022

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

09/02/2022

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:10:51

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 107 - Valor Original: R\$ 3.665,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.665,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 11/03/2022

Valor : R\$ 3.665,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.665,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.665,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
562	FITA AUTOCLAVE 19 MM X 30M PF: 4.67 Lista (o) V	48114110	0102	5102	UN	500,00	7,33	0,00	3.665,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 1189,29 Federal (44,53%) Estadual (55,47%) Municipal (0,00%)
Forma de Pagamento(s): PZ: 3.665,00
Obs: EMPENHO N 2022NE000180 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C: 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 14/02/2022 Dest/Rem: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 16.170,80

NF-e
Nº 000.000.109
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.109
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2622 0239 5005 3600 0101 5500 1000 0001 0912 1696 9631

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126220013932331 14/02/2022 08:57:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

14/02/2022

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

14/02/2022

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:57:22

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 109 - Valor Original: R\$ 16.170,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 16.170,80

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 16/03/2022

Valor : R\$ 16.170,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	16.170,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.170,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
631	FILME P/RX 30 CM X 40 CM Lista (o) Volume: 1	37011029	0102	5102	UND	10,00	683,02	0,00	6.830,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
641	FILME P RX 35 CM X 35 CM	37011029	0102	5102	UND	10,00	934,06	0,00	9.340,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
"NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 5085,72 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)
Forma de Pagamento(s): PZ: 16.170,80
Obs: EMPENHO N 2022NE000223 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C: 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 14/02/2022 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 7.855,00

NF-e
Nº 000.000.110
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS
HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.110
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2622 0239 5005 3600 0101 5500 1000 0001 1018 4099 3069

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126220013936443 14/02/2022 09:09:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

14/02/2022

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

14/02/2022

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:09:07

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 110 - Valor Original: R\$ 7.855,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 7.855,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 16/03/2022

Valor : R\$ 7.855,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	7.855,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.855,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
553	FIO DE KIRCHNER 2.0 COM 30CM	30059090	0102	5102	UN	250,00	31,42	0,00	7.855,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 2470,40 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)
Forma de Pagamento(s): PZ: 7.855,00
Obs: EMPENHO N 2022NE000208 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C: 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 14/02/2022 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 2.635,00

NF-e
Nº 000.000.111
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS
HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240
Fone: (81)3203-4351

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.111
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2622 0239 5005 3600 0101 5500 1000 0001 1110 1522 8462

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126220013948253 14/02/2022 09:39:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

14/02/2022

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

14/02/2022

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:39:39

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 111 - Valor Original: R\$ 2.635,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.635,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 16/03/2022

Valor : R\$ 2.635,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.635,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.635,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
576	CURATIVO ALGINATO DE CALCIO DE PRATA IONICA 10X10 CM	90211010	0102	5102	UN	34,00	77,50	0,00	2.635,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 828,71 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)
Forma de Pagamento(s): PZ: 2.635,00
Obs: EMPENHO N 2022NE000209 BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C : 69.197-6

RESERVADO AO FISCO



**2ª SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE:
FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
CNPJ Nº 39.500.536/0001-01**

CARLOS AUGUSTO DA SILVA BARBOSA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 04/12/1990, SOLTEIRO, COMERCIANTE, CPF nº 084.103.584-92, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 7957523, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado (a) no (a) RUA NOBERTO MARQUES DE OLIVEIRA, 245, CASA A, JATOBÁ, OLINDA, PE, CEP 53250320, BRASIL.

RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 15/05/1981, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 029.481.364-07, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 5733120, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - PE, residente e domiciliado (a) no(a) RUA PROFESSOR AVERTANO ROCHA, 387, TORROES, RECIFE, PE, CEP 50761100, BRASIL.

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial **FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Pernambuco, sob NIRE nº 26202599983, com sede Avenida Ayrton Senna da Silva, 2792, Lj 004 Loja:009;loja:010, Piedade Jaboatão dos Guararapes, PE, CEP 54410240, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 39.500.536/0001-01, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

DO OBJETO SOCIAL

CLAUSULA PRIMEIRA. A sociedade resolve alterar os seus objetos sociais.

Excluindo:

46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho.

§1 Após alteração, assim ficam distribuídos os objetos sociais:

Principal:

4645-1/01 - comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.

Secundários:

4645-1/02 - comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia;

4645-1/03 - comércio atacadista de produtos odontológicos;

4646-0/01 - comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria;

4646-0/02 - comércio atacadista de produtos de higiene pessoal;

4649-4/08 - comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar;

4664-8/00 - comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças;

4772-5/00 - comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal;

04/02/2022



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=4aWjxx3M0c8wKz2cDlCUPQ&chave2=b1vYHkoLzXwAGXCK14PdLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 38883686420-REYNALDO MENDES DA CUNHA

4773-3/00 - comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos;
4789-0/05 - comércio varejista de produtos saneantes domissanitários.

QUADRO SOCIETÁRIO

CLÁUSULA SEGUNDA. Retira-se da sociedade o sócio **CARLOS AUGUSTO DA SILVA BARBOSA**, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 04/12/1990, SOLTEIRO, COMERCIANTE, CPF nº 084.103.584-92, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 7957523, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado (a) no (a) RUA NOBERTO MARQUES DE OLIVEIRA, 245, CASA A, JATOBÁ, OLINDA, PE, CEP 53250320, BRASIL.

CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS

CLÁUSULA TERCEIRA. O sócio **CARLOS AUGUSTO DA SILVA BARBOSA**, detentor de 50.000 (cinquenta mil) quotas, no valor nominal de R\$1,00 (um real) cada uma, correspondendo a R\$50.000,00 (cinquenta mil) reais, cede e transfere suas quotas de capital social para o sócio **FABIO FERREIRA ESTIMA**, admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 14/05/1972, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, EMPRESARIO, CPF nº 822.171.224-87, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 3663743, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PUBLICA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ALHEIROS MAIA, 83, AREIAS, RECIFE, PE, CEP 50780210, BRASIL.

§1 O sócio cedente declara haver recebido neste ato o valor correspondente de suas quotas de sócio, outorgando ao mesmo e à sociedade, plena e irrevogável quitação, para nada mais exigir em juízo ou fora dele.

CLÁUSULA QUARTA. O Capital Social, que é de 100.000 (cem mil) quotas, no valor nominal de R\$1,00 (um real) cada uma, correspondendo a R\$100.000,00 (cem mil) reais, totalmente integralizados em moeda corrente do país, após cessão e transferência de quotas, e da retirada de sócio, fica assim distribuído:

SÓCIO	Nº DE QUOTAS	(%)	(R\$)
RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA	50.000	50	50.000,00
FABIO FERREIRA ESTIMA	50.000	50	50.000,00
TOTAL	100.000	100	100.000,00

CLÁUSULA QUINTA. A administração da sociedade caberá ao sócio **RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA**, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do(s) outro(s) sócio(s). (arts. 997, VI; 1.013, 1.015, 1064, CC/2002)

§1 No exercício da administração, o administrador terá direito a uma retirada mensal a título de *pró-labore*, cujo valor será definido de comum acordo entre os sócios

Carlos Augusto
Fabio Estima

R

04/02/2022





Em face das alterações acima, consolida-se o contrato social, nos termos da Lei nº10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes.

**CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL:
FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
CNPJ Nº 39.500.536/0001-01**

DO NOME EMPRESARIAL, DA SEDE E DAS FILIAIS

CLÁUSULA PRIMEIRA. A Sociedade tem como denominação: **FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**, com o nome de fantasia **FAROMED LTDA**.

CLÁUSULA SEGUNDA. A sociedade tem sede: Avenida Ayrton Senna da Silva, 2792, Lj 004 Loja:009; loja:010, Picdade Jaboatão dos Guararapes, PE, CEP 54410240.

CLÁUSULA TERCEIRA. A sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual, desde que aprovado pelos votos correspondentes dos sócios, no mínimo, a três quartos do capital social, nos termos do art. 1.076 da Lei nº 10.406/2002.

DO OBJETO SOCIAL E DA DURAÇÃO

CLÁUSULA QUARTA. A sociedade tem por objeto social:

Principal:

4645-1/01 - comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.

Secundários:

4645-1/02 - comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia;

4645-1/03 - comércio atacadista de produtos odontológicos;

4646-0/01 - comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria;

4646-0/02 - comércio atacadista de produtos de higiene pessoal;

4649-4/08 - comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar;

4664-8/00 - comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças;

4772-5/00 - comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal;

4773-3/00 - comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos;

4789-0/05 - comércio varejista de produtos saneantes domissanitários.

CLÁUSULA QUINTA. O prazo de duração da sociedade é indeterminado. (art. 997, II, CC/2002)

DO CAPITAL SOCIAL E DA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DAS QUOTAS

CLÁUSULA SEXTA. O capital Social da empresa é de **R\$ 100.000,00 (cem mil) reais** integralizados, representado por **100.000 (cem mil) quotas** no valor nominal unitário de **R\$ 1,00 (Um real)**, todos integralizados em moeda corrente e legal do país ficando assim distribuído entre os sócios:

04/02/2022



Certifico o Registro em 04/02/2022

Arquivamento 20229893090 de 04/02/2022 Protocolo 229893090 de 04/02/2022 NIRE 26202599983

Nome da empresa FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

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

Chancela 381224610030164



SÓCIO	Nº DE QUOTAS	(%)	(R\$)
RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA	50.000	50	50.000,00
FABIO FERREIRA ESTIMA	50.000	50	50.000,00
TOTAL	100.000	100	100.000,00

CLÁUSULA SÉTIMA. As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a Terceiros sem o consentimento do (s) outro (s) sócio (s), a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição, se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. (art. 1.056, art. 1.057, CC/2002)

CLÁUSULA OITAVA. A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. (art. 1.052, CC/2002)

DA ADMINISTRAÇÃO E DO PRÓ-LABORE

CLÁUSULA NONA. A administração da sociedade caberá ao sócio **RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA**, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do(s) outro(s) sócio(s). (arts. 997, VI; 1.013, 1.015, 1064, CC/2002)

Parágrafo único. No exercício da administração, o administrador terá direito a uma retirada mensal, a título de pró-labore, cujo valor será definido de comum acordo entre os sócios.

DO BALANÇO PATRIMONIAL DOS LUCROS E PERDAS

CLÁUSULA DÉCIMA. Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados. (art. 1.065, CC/2002)

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es), quando for o caso. (arts. 1.071 e 1.072, § 2º e art. 1.078, CC/2002)

DO FALECIMENTO DE SÓCIO

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará sua atividade com os herdeiros ou sucessores. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único. O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio. (arts. 1.028 e 1.031, CC/2002).

04/02/2022



http://assinador.jucepe.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=4aWjxx3M0C8wKz2cdiCUPQ&chave2=b1vYHkoUzXwAGXck14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 38883686420-REYNALDO MENDES DA CUNHA

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA. O Administrador declara, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou propriedade. (art. 1.011, § 1º, CC/2002).

DOS CASOS OMISSOS

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA. Os casos omissos no presente contrato serão resolvidos pelo consenso dos sócios, com observância da Lei nº 10.406/2002.

DO FORO

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA. Fica eleito o foro da cidade de Jaboatão dos Guararapes para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem assim justos e contratados, lavram este instrumento, em 01 (uma) via de forma e teor que será assinado pelos sócios.

Jaboatão dos Guararapes / PE, 26 de janeiro 2022

Carilho da Silva Barbosa
CARLOS AUGUSTO DA SILVA BARBOSA
CPF nº 084.103.584-92

Rodolfo Oliveira
RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF nº 029.481.364-07

Fabio Ferreira Estima
FABIO FERREIRA ESTIMA
CPF nº 822.171.224-87

2ª SEERVENTIA NOTARIAL
DE JABOATÃO DOS GUARARAPES - Av. Bernardo Vieira de Melo, 1346 - Pinaíba - Jaboatão dos Guararapes - PE - CEP: 50930-015 - Fone: (81) 3251-5130
TITULAR: GRAZIELLA FERREIRA DE ALMEIDA
Reconheço por SEMELHANÇA a firma(s) de: **RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA**
Jaboatão dos Guararapes, 26/01/2022, às 16:28:41
em Test. da verdade. Dou fé.
Almeida
SARINHE SANTOS ALMEIDA - ESCRIVENTE
Insc. nº 4.294 - TSNR R\$ 0,95 - FERM R\$ 0,05 - FUNSEG R\$ 0,10 - PERC R\$ 0,48 - ISS R\$ 0,24 - Total R\$ 6,10
0074914.DVH10202102.00363
Consulte a autenticidade do selo em: www.tjpe.jus.br/seledigital

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DO 10º DISTRITO JUDICIÁRIO DA CAPITAL - RECIFE - PE
Rua Faicão de Lacerda, 328 - Tejojó - CEP: 50930-015 - Fone: (81) 3251-5130
Reconheço por SEMELHANÇA a firma de **CARLOS AUGUSTO DA SILVA BARBOSA** que confere c/ o padrão reg. neste cartório. Dou fé.
Recife, 26 de janeiro de 2022 10:54:04.
Em testemunho da verdade.
Demétrios Alves Barros Lino de Oliveira (Escrivente)
Selo:0073478.PTN01202204.00561
Foml: R\$ 4,28 TSNR R\$ 0,95 FERM R\$ 0,10 FUNSEG R\$ 0,10 PERC R\$ 0,48 ISS R\$ 0,24 Total R\$ 6,10
Consulte autenticidade em: www.tjpe.jus.br/seledigital

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DO 10º DISTRITO JUDICIÁRIO DA CAPITAL - RECIFE - PE
Rua Faicão de Lacerda, 328 - Tejojó - CEP: 50930-015 - Fone: (81) 3251-5130
Reconheço por SEMELHANÇA a firma de **FABIO FERREIRA ESTIMA** que confere c/ o padrão reg. neste cartório. Dou fé.
Recife, 26 de janeiro de 2022 10:54:34.
Em testemunho da verdade.
Demétrios Alves Barros Lino de Oliveira (Escrivente)
Selo:0073478.NGK01202204.00562
Foml: R\$ 4,28 TSNR R\$ 0,95 FERM R\$ 0,10 FUNSEG R\$ 0,10 PERC R\$ 0,48 ISS R\$ 0,24 Total R\$ 6,10
Consulte autenticidade em: www.tjpe.jus.br/seledigital

04/02/2022



TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
PROTOCOLO	229893090 - 04/02/2022
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 26202599983
CNPJ 39.500.536/0001-01
CERTIFICO O REGISTRO EM 04/02/2022
SOB N: 20229893090

EVENTOS

051 - CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO ARQUIVAMENTO: 20229893090

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 38883686420 - REYNALDO MENDES DA CUNHA - Assinado em 01/02/2022 às 09:18:17

Assinado eletronicamente por
ILAYNE LARISSA LEANDRO MARQUES
SECRETÁRIA - GERAL

04/02/2022



Poder Judiciário de Pernambuco
DISTRIBUIDORA DO FORO DA COMARCA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
BR 101, Km 80, Prazeres – CEP 54.335-000

CERTIDÃO

Eu, **GILVAN RIOS LINS JÚNIOR**, matrícula: 182.727-8, Chefe de Distribuição do Foro da Comarca do Jaboatão dos Guararapes, Estado de Pernambuco, usando das atribuições que me são conferidas pelo Código de Organização Judiciária do Estado da Lei complementar nº 100 de 21/11/2007, publicado no Diário Oficial em 22/11/2008, **certifico** por me haver sido verbalmente pedido que funcionam no Foro da epigrafada Comarca as seguintes Secretarias e Cartórios: **Secretarias Cíveis - Da 1a. Vara Cível**, sob a chefia do analista judiciário Sílvio Gustavo de Miranda Ribeiro Júnior; **Da 2a. Vara Cível**, sob a chefia do técnico judiciário Gilberto de Lima Valença; **Da 3a. Vara Cível**, sob a chefia do técnico judiciário Lídice Cavalcanti de Almeida; **Da 4a. Vara Cível**, sob a chefia do técnico judiciário Ronald Cavalcanti da Silva; **Da 5a. Vara Cível**, sob a chefia da Analista Judiciária Josenilda dos Santos Mendonça; **Da 6a. Vara Cível**, sob a chefia do analista judiciário Dileuse Paes Wanderley; **Da 1a. Vara de Família e Registro Civil**, sob a chefia do técnico judiciário Luiz Sérgio Alves da Silva; **Da 2a. Vara de Família e Registro Civil**, sob a chefia do técnico judiciário Aline Meyrelly de Lima Souza; **Da 3a. Vara de Família e Registro Civil**, sob a chefia do técnico judiciário Andréa Câmara da Silva; **Da 4a. Vara de Família e Registro Civil**, sob a chefia do técnico judiciário Ricardo Peixoto Beltrame; **Da Vara de Sucessões e Registros Públicos**, sob a chefia do Técnico Judiciário Maria das Dores Araújo de Arandas; **Da Vara Privativa da Infância e Juventude**, sob a chefia do técnico Judiciário Danilo Trajano Oliveira; **Da 1a. Vara Privativa da Fazenda Pública**, sob a chefia do técnico judiciário Maria de Fátima do Nascimento Araújo; **Da 2a. Vara Privativa da Fazenda Pública**, sob a chefia do Técnico Judiciário Marília Marinho Verçosa; **Da Vara dos Executivos Fiscais**, sob a chefia do Auxiliar judiciário Adísio Genú de Freitas Júnior. **Secretarias Criminais - Da 1a. Vara Privativa do Tribunal do Júri**, sob a chefia do técnico judiciário Alberto Barbosa Dias Coelho; **Da 2a. Vara Privativa do Tribunal do Júri**, sob a chefia do técnico judiciário Melina Magalhães Monteiro; **Da 1a. Vara Criminal**, sob a chefia do técnico judiciário Jurandir da Silva Souza; **Da 2a. Vara Criminal**, sob a chefia do técnico judiciário Talita Cristina da Silva Pereira e **Da 3a. Vara Criminal**, sob a chefia do técnico judiciário Mayra dos Santos Coutinho, **Vara de Violência Doméstica e Familiar Contar a mulher**, sob a chefia do analista judiciário Cristina Maria Alves de Almeida; **CEJUSC – Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania**, sob a chefia do técnico judiciário Priscila Carolina Uchôa Pantoja; **Diretoria Cível**, sob as chefias dos técnicos judiciários Katharyne Monteiro Sérvio e Natália Flório Pereira Gomes; **Pólo de Audiência de Custódia 01**; encontrando-se localizadas todas as secretarias Cíveis e Criminais à BR 101 Sul – Km. 80, Prazeres; deste município, no Edifício do Fórum Des. Henrique Capitulino. **Cartórios - Único Distribuidor e Contador**, localizado no aludido prédio do Fórum local, sendo seu contador em Exercício o Sr. **GILVAN RIOS LINS JÚNIOR**; **Primeiro (1o.) Cartório de Protestos, Títulos e Documentos, Tabelionato e Único de Registro de Imóveis**, localizado à Rua Arão Lins de Andrade, no. 513, Prazeres, sendo seu titular o Bel. José Eduardo Loyo Malta; **Segundo (2o.) Cartório de Protestos e Tabelionato**, localizado à Rua Aarão Lins de Andrade, no. 580, Prazeres, sendo seu titular o Sr. Nelson Galvão Filho; **Terceiro (3o.) Cartório de Tabelionato**, com endereço à Rua Visconde do Rio Branco, no. 210, centro, tendo como seu titular o Sr. José Alberto com Rocha; **Do Registro Civil do Primeiro (1o.) Distrito - Sede**, localizado à Rua Conselheiro José Felipe, no. 40, Centro, sendo sua titular a Sra. Josefa Lourenço Francisco; **Do Registro Civil do Segundo (2o.) Distrito - Prazeres**, localizado à Rua Paes Leme, no. 54, Prazeres, sendo sua titular a Sra. Ângela da Cunha e Souza; **Do Registro Civil do Terceiro (3o.) Distrito - Cavaleiro**, localizado à Rua Manoel Conrado, no. 441, Cavaleiro, sendo sua titular a Sra. Juvenile Prazeres de Almeida Lyra. O certificado é verdade; dou fé. Dada e Passada nesta cidade do Jaboatão dos Guararapes/PE, em 11 de abril de 2023. Eu, _____ Chefe de Distribuição do Foro, digitei e assinei.

ROMERO
RANGEL
GUEDES
PEREIRA:1
825046

Assinado de
forma digital por
ROMERO
RANGEL GUEDES
PEREIRA:1825046
Dados:
2023.04.11
11:11:54 -03'00'

NOME
FABIO FERREIRA ESTIMA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
3663743 SSP PE

CPF DATA NASCIMENTO
822.171.224-87 14/05/1972

FILIAÇÃO
**JURANDY ALCANTARA ESTI
MA
ZELIA MARIA FERREIRA E
STIMA**

PERMISSÃO ACC CAT. HAB
AB

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
01166792417 19/09/2022 05/05/1992

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL DATA EMISSÃO
RECIFE, PE 19/09/2017

Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor Presidente
99824506478
PE081445334

ASSINATURA DO EMISSOR
PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1485289814

PROIBIDO PLASTIFICAR
1485289814

REMETENTE:

SUPERINTENDENCIA REGIONAL EM PERNAMBUCO: Av. Antonio de Goes, nr. 820, Bairro: Pina Cidade: Recife UF: PE CEP: 51.010-000 Telefone: (81) 3201-0700

DEVOLUÇÃO ELETRÔNICA - CEDO

1120037651280321874012563432480191



PARA USO DO CORREIO

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Mudou-se | <input type="checkbox"/> Não Existe o Nº Indicado | <input type="checkbox"/> Informações Escritas pelo Porteiro ou Síndico |
| <input type="checkbox"/> Desconhecido | <input type="checkbox"/> Falecido | <input type="checkbox"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Recusado | <input type="checkbox"/> Ausente | |
| <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente | <input type="checkbox"/> Não Procurado | |

Reintegrado ao Serviço Postal em:

/ /

Responsável

CDIP BH

50780-210 RECIFE - PE

RUA ALHEIROS MAIA CASA 83 AREIAS

FABIO FERREIRA ESTIMA



DESTINATÁRIO:

ECT - Data de postagem: 19/04/2021
DPR - Data de expedição: 28/03/2021

RODOVIÁRIA FEDERAL
POLÍCIA



007022LE804000220





PE

NOME
RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
5733120 SSP PE

CPF DATA NASCIMENTO
029.481.364-07 15/05/1981

FILIAÇÃO
**ANTONIO JOSE COUTINHO OLIVEIRA
MARIA COSTA DOS SANTOS OLIVEIRA**



PERMISSÃO ACC CAT. HAB
2 2

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
00680368265 14/08/2024 25/06/1999

OBSERVAÇÕES

Rodolfo Oliveira

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL DATA EMISSÃO
RECIFE, PE 14/08/2019

Roberto Fontelles
Roberto Carlos Moreira Fontelles
Diretor Presidente

70644047118
PE093909080

ASSINATURA DO EMISSOR

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1827739880

PROIBIDO PLASTIFICAR
1827739880

DE ACAL AP AN BA UE ES GO IN MT MS MG PR PE PA