

MAGNAMED

Identificação do Emitente
MAGNAMED TECNOLOGIA MEDICA S/A FILIAL
Rua Santa Monica, 801 - - Capuava
Cotia - SP CEP: 06.715-865
Telefone: 1146169686

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 26735
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso
3525 0701 2984 4300 0254 5500 1000 0267 3511 2551 8830

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso
135251814305357 - 03/07/2025 09:29:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2781.30785119

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.298.443/0002-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO MEMORIAL DO AGRESTE - IMA

CNPJ / CPF

24.262.537/0001-98

DATA DE EMISSÃO

03/07/2025

ENDEREÇO

RUA R JOAO CURSINO, 712

BAIRRO / DISTRITO

MAURICIO DE NASSAU

CEP

55.012-190

DATA ENTRADA / SAÍDA

03/07/2025

MUNICÍPIO

Canuaru

FONE / FAX

8137211506

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:29:00

FATURA / DUPLICATAS

Fatura 001 Vencimento: 07/08/2025 Valor: 73.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

73.000,00

VALOR DO ICMS

5.110,00

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

72.063,18

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

936,82

VALOR TOTAL DA NOTA

73.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Contrat Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

caixa

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

54,00Kg

PESO LÍQUIDO

35,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1107270	FLEXIMAG MAX 500 - VENTILADOR PULMONAR ELETRONICO NEONATAL PEDIATRICO ADULTO	9019.20.10	000	6107	PC	1,00	72.063,18	72.063,18	73.000,00	5.110,00	936,82	7,00	1,30

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

6007697

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ordem de Fornecimento No 009/2025 Cotação Eletronica no 008/2025 Num Serie(s): 4241
Retencao de 1,2% de IR conforme a IN 2.145/2023 Retencao de 1,2% de IR
1,2% de IR conforme a IN 2.145/2023 Retencao de 1,2% de IR
conforme a IN 2.145/2023 Retencao de 1,2% de IR conforme a
IN 2.145/2023

ICMS Destino: R\$ 9.855,00
ICMS Remetente: R\$ 0,00

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 22.094,99

RESERVA DE PRECATORIO

HOSPITAL MEMORIAL DE PERNAMBUCO

CNPJ: 24.262.537/0001-98

Atesto que os itens constantes nesta nota fiscal
Foram entregues, conferidos e recebidos

DATA: 18/07/25

ASSINATURA: Reyell Souza

Entrada: 1512

ed: 6825

Emenda

Jua Box box 80: 54m

HOSPITAL MEMORIAL DE PERMANENTE
CAMPUS DE BRASÍLIA
HOSPITAL MEMORIAL DE PERMANENTE
CAMPUS DE BRASÍLIA

DATA: _____
ASSINATURA: _____



Consultas - Emissão de comprovantes

G3313116339470161
31/07/2025 16:50:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.22
0159700159 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IMA EPE DEP AGLAILSON
AGENCIA: 0159-7 CONTA: 96.474-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IMA EPE DEP AGLAILSON
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7633-3 - PAB SP PB VARA EXECUCAO
CONTA: 11.867-9

FAVORECIDO: MAGNAMED TECNOLOGIA MEDICA S/A
CPF/CNPJ: 01.298.443/0002-54
VALOR: R\$ 73.000,00
DEBITO EM: 31/07/2025

=====

DOCUMENTO: 073101
AUTENTICACAO SISBB: 1.DCE.E57.959.38B.38D

Transação efetuada com sucesso por: JG726145 CRISTIANE MARIA DE OLIVEIRA.