


|   |   |                       |
|---|---|-----------------------|
| RECEBEMOS DE SERVEMED COMERCIO E SERVIÇO DE LOCA. DE EQUIP. HOSP. LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |   | NF-<br>Nº 000.002.348 |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                       |
|   |   | SÉRIE: 1              |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>SERVEMED COMERCIO E SERVIÇO DE LOCA. DE EQUIP. HOSP. LTDA ME</b><br><br>RUA PROFESSOR JOÃO FERNANDES SOARES, 332 - -<br>SALGADINHO, Olinda, PE - CEP: 53110120 - Fone/Fax:<br>8132421299 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span><br>Nº 000.002.348<br><b>SÉRIE: 1</b><br>Página 1 de 1 | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>2625 0411 7581 0800 0164 5500 1000 0023 4819 1270 0907<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |
|   | <b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b><br>Venda<br><b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>039969720<br><b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b><br><br><b>CNPJ/CPF</b><br>11.758.108/0001-64                                     |  |

|   |                             |  |  |
|---|-----------------------------|--|--|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                                   |                             |  |  |
| <b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b><br>INSTITUTO MEMORIAL DO AGRESTE - IMA |                             | <b>CNPJ/CPF</b><br>24.262.537/0001-98        | <b>DATA DA EMISSÃO</b><br>01/04/2025       |
| <b>ENDEREÇO</b><br>R JOAO CURSINO, 712 -                        |                             | <b>BAIRRO/DISTRITO</b><br>MAURICIO DE NASSAU | <b>CEP</b><br>55012-190                    |
| <b>MUNICÍPIO</b><br>Caruaru                                     | <b>FONE/FAX</b><br>UF<br>PE | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>                    | <b>DATA DE ENTRADA/SAÍDA</b><br>01/04/2025 |
|   |                             |  | <b>HORA DE ENTRADA/SAÍDA</b><br>15:58      |

|               |
|---------------|
| <b>FATURA</b> |
|               |

|  |                                |   |   |  |   |
|--|--------------------------------|---|---|--|---|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>              |                                |   |   |  |   |
| <b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b><br>0,00 | <b>VALOR DO ICMS</b><br>0,00   | <b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b><br>0,00 | <b>VALOR DO ICMS ST</b><br>0,00           | <b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b><br>91.300,00 |   |
| <b>VALOR DO FRETE</b><br>0,00          | <b>VALOR DO SEGURO</b><br>0,00 | <b>DESCONTO</b><br>0,00                   | <b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b><br>0,00 | <b>VALOR DO IPI</b><br>0,00                  | <b>VALOR TOTAL DA NOTA</b><br>91.300,00 |

|  |                |   |                    |                         |                           |                 |
|--|----------------|---|--------------------|-------------------------|---------------------------|-----------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                |   |                    |                         |                           |                 |
| <b>RAZÃO SOCIAL</b>                        |                | <b>FRETE POR CONTA</b><br>3-Remetente Próprio | <b>CÓDIGO ANTT</b> | <b>PLACA DO VEÍCULO</b> | <b>UF</b>                 | <b>CNPJ/CPF</b> |
| <b>ENDEREÇO</b>                            |                | <b>MUNICÍPIO</b>                              |                    | <b>UF</b>               | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> |                 |
| <b>QUANTIDADE</b>                          | <b>ESPÉCIE</b> | <b>MARCA</b>                                  | <b>NUMERAÇÃO</b>   | <b>PESO BRUTO</b>       | <b>PESO LÍQUIDO</b>       |                 |

| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b> |   |          |      |      |       |        |             |            |         |           |          |            |           |
|---------------------------------|---|----------|------|------|-------|--------|-------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                          | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                        | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.   | VLR. UNIT.  | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 200[440204]                     | MESA CIRURGICA MOTORIZADA BF683 ST - NS: 0172890724 | 94029010 | 0101 | 5102 | UN    | 1,0000 | 91.300,0000 | 91.300,00  |         |           |          |            |           |

|                                       |                                 |                                 |                       |
|---------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>               |                                 |                                 |                       |
| <b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b><br>0636517 | <b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b> | <b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b> | <b>VALOR DO ISSQN</b> |

|   |                           |
|---|---------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>   |                           |
| <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, DE ACORDO COM A LEI 123/2006 E NÃO GERA CRÉDITO FISCAL. DADOS BANCÁRIO BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 2811-8 C/C: 890-7. VENDA REFERENTE A ORDEM DE FORNECIMENTO DE Nº 004/2025, COTAÇÃO ELETRONICA Nº 004/2025, CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA E FINANCEIRA Nº 174/2024. | <b>RESERVADO AO FISCO</b> |



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330214253386131  
02/04/2025 14:29:36

02/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:28:00  
015900159 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO M A IMA  
AGENCIA: 0159-7 CONTA: 96.505-7  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 02/04/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 552.811.000.000.890 |
| VALOR TOTAL           | 91.300,00           |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SERVMED COMERCIO E SERVIC  
AGENCIA: 2811-8 CONTA: 890-7  
NR. DOCUMENTO 550.159.000.096.505  
=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 7.C06.7BC.139.175.495 |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JG726146 SIDNEY SOUZA ARAUJO RIBEIRO.