

RECEBEMOS DE JUARES LIMA DOS SANTOS OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº1587  
SÉRIE:1

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA


0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

1587

SÉRIE: 1  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
4125 0712 9915 3200 0117 5500 1000 0015 8716 7045 2222

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 de Mercadorias / Produtos

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141250221460802 09/07/2025 14:48:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9099512161

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: 12.991.532/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF: 09.577.422/0002-80

DATA EMISSÃO: 09/07/2025

ENDEREÇO: DO HOSPICIO, 580 ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO / DISTRITO: BOA VISTA

CEP: 50050-050

DATA ENTRADA / SAÍDA: 09/07/2025

MUNICÍPIO: Recife

FONE / FAX: 8121234829

UF: PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14:45:34

FATURA / DUPLICATA

001  
08/09/2025  
421,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	421,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	421,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: 9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE			ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
0101006001	EUGENOL 20 ML LOTE 014925 VALIDADE 31/01/2027	29095012	0102	6102	UN	17	9,8000	166,60	0,00	0,00	0,00	0	0
0101010001	PEDRA POMES (EXTRA-FINA) 100 GRAMAS LOTE 127625 VALIDADE 29/02/2028	25131000	0102	6102	UN	2	3,5600	7,12	0,00	0,00	0,00	0	0
0101002005	HEMOLIQ - SOLUCAO HEMOSTATICA 10ML LOTE 268825 VALIDADE 30/04/2028	30061090	0102	6102	UN	12	12,4400	149,28	0,00	0,00	0,00	0	0
0101008001	FORMOCRESOL 10ML LOTE 297925 VALIDADE 31/05/2027	30064012	0102	6101	UN	10	9,8000	98,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 135332

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CALCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN: 0,00

RESERVADO AO FISCO

LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - SETOR ODONTOLOGIA RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO CEP 50050-050 RECIFE

HORARIO DE ENTREGA: das 07:00 horas ate as 12:00 horas de segunda a sexta-feira

NOTA DE EMPENHO: 2025NE1878 PROCESSO: 64583016922202493 DESCRICAO: 2025NC409345 - DGP, DE 27 MAR 25 REQ. NR 34/2025 - ODONTO, DE 07 MAI 25 PE 90030/2024 DA UASG 160199 - HMAR

INFORMACAO COMPLEMENTAR : 16019905900302024 - UASG Minuta: 160199

FORNECEDOR: JUARES LIMA DOS SANTOS CNPJ 12.991.532/0001-17

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG 8053-5 C/C 20117-0

Conforme o Art. 4, inciso XI, da Instrução Normativa nº 1.234/2012, informamos que não haverá retenção de Imposto de Renda (IR) ou de contribuições federais sobre este pagamento, tendo em vista que a nossa empresa é optante pelo Simples Nacional, de acordo com o art. 12 da Lei Complementar nº 123/2006, referente às suas receitas próprias.

Trib aprox R\$: 56,63 Federal, R\$: 55,38 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

PE 90030/2024  
UASG 160199

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife-PE, 10/07/25  
Gustavo GOMES de Brito  
Maj Dent  
CRO-PE 6727  
Idt. 073.736.204-4 MDIEB


CONFERIDO  
Recife-PE, 10/07/25  
PATRICK PIMENTEL RODRIGUES  
1º Sgt Sau  
Idt (085898013-9/MDEB)

AUTORIZO PAGAMENTO

~~14 JUL 2025~~

*Luiz*

LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC  
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>22/07/25</b> <b>DENTAL BH BRASIL COM DE PROD ODONTO MED HOSP LTDA</b> RUA ERE, 34 - PRADO 30411-052 BELO HORIZONTE - MG (31) 2522-8171		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>9.420 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 3125 0731 4017 9800 0107 5500 1000 0094 2010 0075 4240 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>131256780419433 11/07/2025 16:06:39</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>003.267.360/0035</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>CNPJ/CPF 31.401.798/0001-07</b>

DESTINATÁRIO		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE</b>		<b>09.577.422/0002-80</b>	<b>11/07/2025</b>
ENDEREÇO <b>RUA DO HOSPICIO, 563</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>BOA VISTA</b>	CEP <b>50050-050</b>	DATA DA SAÍDA <b>11/07/2025</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>	FONE / FAX <b>(81) 2123-4844</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA <b>16:06:29</b>

FATURA / DUPLICATA							
PARCELAS							
001 10/08/2025 57,00							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	57,00			
VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,84	57,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
				0-Remetente				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		
0								

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
250803	BANDA MATRIZ 005X5MM 50CM MICRODONT Lote=140819 Fab=01/04/2025 Val=01/01/2050 Qtd=5 . 140819	90184999	0102	6108	CX	5	1,90	9,50	0,00	0,00		1,81
250803	BANDA MATRIZ 005X5MM 50CM MICRODONT Lote=136972 Fab=01/01/2025 Val=01/01/2050 Qtd=25 . 136972	90184999	0102	6108	CX	25	1,90	47,50	0,00	0,00		9,03

FAVOR NÃO DESCONTAR O IMPOSTO  
 SOMOS EMPRESA OPTANTE PELO  
 SIMPLES NACIONAL.

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FRETE JUNTO A NF DE SAÍDA 9419 TRANSPORTADORA BRASPRESS PE 90030 2024 PEDIDO 2025NE2051 ORDINARIO VR TT R\$ 57,00. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI FAVOR NAO RETER O IMPOSTO DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 1229 7 CC 551555 6 BANCO BRADESCO AG 2522 4 C C 659622 3 AAS 2024088228 AFES 8174226 1182775 400 VENDEDOR 6979. ENTREGA DEPTO ODONTOLOGIA MESMO LOCAL DE FATURAMENTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 20,84 PORCENTAGEM 9,50. FONTE IBPT INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Informacoes de interesse ao fisco	RESERVADO AO FISCO  <b>PE 90030/2024</b> <b>UASC 160199</b>
---	--

RECEBEMOS DE DENTAL BH BRASIL COM DE PROD ODONTO MED HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 9.420. EMISSÃO: 11/07/2025 VALOR TOTAL: 57,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - RUA DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA, 50050-050-RECIFE-PE		<b>NF-e</b> <b>9.420</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 23 / 07 / 25

*Gustavo GOMES de Melo - Maj Dent*  
CRO-PE 6727  
ID. 03738204-4 MD/EB

CONFERIDO

Recife-PE, 23 / 07 / 25

*PP*  
PATRICK PIMENTEL RODRIGUES

1º Sgt Sau  
Idt (085898013-9/MDEB)

AUTORIZO PAGAMENTO

23 JUL 2025 *lasc.*

LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC  
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>DENTAL BH BRASIL COM DE PROD ODONTO MED HOSP LTDA</b> RUA ERE, 34 - PRADO 30411-052 BELO HORIZONTE - MG (31) 2522-8171		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>9.419</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 3125 0731 4017 9800 0107 5500 1000 0094 1910 0075 4231 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>131256780408067 11/07/2025 16:02:39</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>003.267.360/0035</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>31.401.798/0001-07</b>

DESTINATÁRIO		CNPJ/CPF <b>09.577.422/0002-80</b>	DATA DA EMISSÃO <b>11/07/2025</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE</b>		CEP <b>50050-050</b>	DATA DA SAÍDA <b>11/07/2025</b>
ENDEREÇO <b>RUA DO HOSPICIO, 563</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>BOA VISTA</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>16:02:28</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>	FONE / FAX <b>(81) 2123-4844</b>	

FATURA / DUPLICATA							
PARCELAS							
001 10/08/2025 709,90							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
B. CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VLR ICMS <b>0,00</b>	B. CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VLR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>709,90</b>			
VLR FRETE <b>0,00</b>	VLR SEGURO <b>0,00</b>	VLR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VLR IPI <b>0,00</b>	VLR APROX TRIB <b>129,17</b>	TOTAL DA NOTA <b>709,90</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>BRASPRESS MG BH CONTAGEM</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>MG</b>	CNPJ/CPF <b>48.740.351/0002-46</b>	
ENDEREÇO <b>R ESTRELA POLAR445JARDIM RIACHO DAS PEDRAS</b>		MUNICÍPIO <b>CONTAGEM</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>186.362.767/0020</b>			
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPECIE <b>CX</b>	MARCA <b>1</b>	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>2,000</b>	PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
250803	BANDA MATRIZ 005X5MM 50CM MICRODONT Lote=140819 Fab=01/04/2025 Val=01/01/2050 Qtd=40 .140819	90184999	0102	6108	CX	40	1,90	76,00	0,00	0,00		14,44
259541	BANDA MATRIZ 005X7MM 50CM MICRODONT Lote=143103 Fab=01/05/2025 Val=01/01/2050 Qtd=40 .143103	90184999	0102	6108	CX	40	1,90	76,00	0,00	0,00		14,44
254283	CUNHA MADEIRA INTERDENTAL C 100 COLORIDA KERR Lote=15502710 Fab=26/11/2024 Val=31/10/2027 Qtd=10 .15502710	90184999	5102	6108	PC	10	27,31	273,10	0,00	0,00		46,18
248461	BROCA ENDO Z 23MM PRIMA FG Z152 ANGELUS Lote=18809BR Fab=01/05/2025 Val=31/05/2035 Qtd=20 .18809BR	90184911	5102	6108	UN	20	14,24	284,80	0,00	0,00		54,11

FAVOR NÃO DESCONTAR O IMPOSTO.  
SOMOS EMPRESA OPTANTE PELO  
SIMPLES NACIONAL.

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES R\$: 8,52 PE 90030 2024 PEDIDO 2025NE2190 ORDINARIO VRTT R\$ 709,90. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI FAVOR NAO RETER O IMPOSTO DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 1229 7 CC 551555 6 BANCO BRADESCO AG 2522 4 C C 659622 3 AAS 2024088228 AFES 8174226 1182775 400 VENDEDOR 6979. ENTREGA DEPTO ODONTOLOGIA MESMO LOCAL DE FATURAMENTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 258,17 PORCENTAGEM 4,75. FONTE IBPT INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Informacoes de interesse ao fisco	RESERVADO AO FISCO  <i>PE 90030/2024</i> <i>UASC 160199</i>
---	--

RECEBEMOS DE DENTAL BH BRASIL COM DE PROD ODONTO MED HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 9.419. EMISSÃO: 11/07/2025 VALOR TOTAL: 709,90 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - RUA DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA, 50050-050-RECIFE-PE		<b>NF-e</b> <b>9.419</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 23 / 07 / 25

Gustavo GOMES de Melo - Mat. Tit. ...  
CRO-PE 6727  
ID. 073738204-4 MD/EB

CONFERIDO

Recife-PE, 23 / 07 / 25

PATRICK PIMENTEL RODRIGUES

1º Sgt Seu  
Idt (005898013-9/MDEB)

AUTORIZO PAGAMENTO

23 JUL 2025 *fasc.*

LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC  
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR