

RECEBEMOS DE MEDICAL CENTER DIST DE MEDICAMENTOS LTDA		NF-e
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº. 15846
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1



Identificação do Emitente
 MEDICAL CENTER DIST DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA - 231 -
 MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
 INGAZEIRA - PE - 56800000
 Telefone: 8738382262
 Fax:
 E-mail: medicalcenterafogadosdaingazeira@gmail.com

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 15846
 SÉRIE :

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
 120250085888303

2625 0823 7060 3300 0157 5500 1000 0158 4611 0174 1672

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

Inscrição Estadual: 0654123-20

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ: 23706033000157

Processo de Autorização (Data e Hora)
 19/08/2025 12:39:50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF
 09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO
 19/08/2025

ENDEREÇO
 R DO HOSPICIO, ANDAR PRIMEIRO 563

BAIRRO/DISTRITO
 BOA VISTA

CEP
 50050-050

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 19/08/2025

MUNICÍPIO
 RECIFE

FONE / FAX
 (81)2123-4885

UF
 PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 12:39

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	18/09/25	1.250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.250,00	256,25	0,00	0,00	1.250,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
 9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 PE

CNPJ/CPF

LOGRADOURO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 25

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
 25

PESO BRUTO
 50,00

PESO LÍQUIDO
 50,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4137	CLORETO DE SODIO SOL 0.9% 10ML AMP E.V N. LT. 2433132 DATA FAB: 15/11/2024 DATA VAL: 30/11/2026 Cód. Registro Médico: 1177200010093 Marca: EQUIPLEX. PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D06799C477	30049099	010	5403	UN	5000	0,25	1.250,00	1.250,00	256,25	0,00	20,50	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 1027861
 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - EMPENHO Nº 2025NE2669 - ATA Nº 90035/2 024. ENT: RUA DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA, RECIFE - PE.

RESERVADO AO FISCO

Sd Ep Bezerra
 CPF: 708.845.054-50
 Aux. Far / HMAR
 21/08/25

6147

PC 90035/2024
 UASC 160199

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).

Recife, PE 03 / 09 / 25

RENE Monteiro Araújo
2º Ten. Farmacêutico
CRE-PB 446
Id.: 071.260.747-2 MDL

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).

Recife, PE 03

ANDRÉA CARLA Rodrigues Silva Albuquerque
1º Ten. Farmacêutica
CRE-PB 4381
Id.: 070729731-MD/MS

AUTORIZO PAGAMENTO
04/SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas de HIMAR