


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  PLASTIC WAY PRODUTOS PARA SAUDE LTDA Rua Barbara Heliodora, 546 - Vila Romana 05044-040 SAO PAULO - SP (11) 2954-4500	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 3525 0901 2025 2100 0194 5500 1000 0218 2610 0092 6445

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA P NAO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252526671901 01/09/2025 09:12:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 114.645.686.117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF 01.202.521/0001-94

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DA AREA DE RECIFE				CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80	DATA DA EMISSÃO 01/09/2025
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO 563		BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050	DATA DA SAÍDA 01/09/2025	
MUNICIPIO RECIFE	UF PE	FONE / FAX (81) 2123-4844	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:11:57	

FATURA / DUPLICATA											
FATURA	VALOR										
21826	4.504,00										
PARCELAS											
NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
21826 001	01/10/2025	4.504,00									

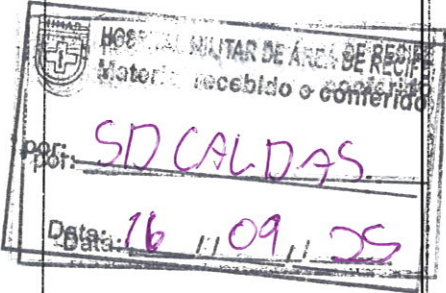
CALCULO DO IMPOSTO											
B. CALC ICMS	0,00	VLR ICMS	0,00	B. CALC ICMS ST	0,00	VLR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	4.504,00		
VLR FRETE	0,00	VLR SEGURO	0,00	VLR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VLR IPI	0,00	TOTAL DA NOTA	4.504,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL ATUAL CARGAS TRANSP LTDA				FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF 08.848.231/0002-42			
ENDEREÇO AV ANTONIO JOAO ABDALA 260					MUNICIPIO CAJAMAR			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 241.107.975.119		
QUANTIDADE 4	ESPECIE VOLUMES	MARCA DIVERSAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 24,000	PESO LIQUIDO 24,000						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSQSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	
PA0461	ESPACADOR AEROWAY COM MASCARA ADULTO G Lote 250811 Quant: 200 Vencimento: 8 2030	90192020	0102	6107	UN	200	22,52	4.504,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHO 3119 ENTREGA FARMACIA HOSPITALAR DADOS PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AGENCIA 3026-0 C/CORRENTE 21.163-X Nosso Pedido 022644 Representante PLASTICWAY	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

PE 9001712024
 VASG-160199



HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
 Material recebido e conferido
 por: **SD CALDAS**
 Data: **16/09/25**

**Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).**
Recife, PE 18 / 09 / 25

RENÉ Monteiro Araújo
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PB 4465
Idt.: 871.260.747-2 MDI/EB

**Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).**
Recife, PE 19 / 09 / 25

Luciana Fernandes SULLIANO
Maj. Farm.
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
22 / SET 2025

ANDRÉA CUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

ye

902

REC HOSPITALAR

REC HOSPITALAR LTDA
Rua Vitório Ebla, 106 Jardim São Paulo
Recife - PE 50910-460
FONE: (81) 3314-1007
contato@rechospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.002.863
Série 001
Folha 1/1



70

CHAVE DE ACESSO
2625 0939 5005 4600 0147 5500 1000 0028 6319 0495 0231

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 NORMAL NO ESTADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250094786598 10/09/2025 11:05:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
091916585
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ / CPF
39.500.546/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
PE - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE (144)
CNPJ / CPF
09.577.422/0002-80
DATA DA EMISSÃO
10/09/2025

ENDEREÇO
R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO
BAIRRO / DISTRITO
BOA VISTA
CEP
50050-050
DATA DA SAÍDA
10/09/2025
MUNICÍPIO
RECIFE
UF
PE
TELEFONE / FAX
(81)2123-4829
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
11:05:16

FATURA / DUPLICATAS
DADOS DA FATURA
Número: 2863 - Valor Original: R\$ 44.474,41 - Valor Desconto: R\$ 0,01 - Valor Líquido: R\$ 44.474,40

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10/10/2025	44.474,40												

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	
44.474,40		9.117,25	0,00		0,00	44.474,40	
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	44.474,40		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
EMITENTE
FRETE POR CONTA
3 - PROP/REMT
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
39.500.546/0001-47
ENDEREÇO
RUA VITORIANO EBLA
MUNICÍPIO
RECIFE
UF
PE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
091916585
QUANTIDADE
60
ESPÉCIE
CAIXA
MARCA
NUMERAÇÃO
1
PESO BRUTO
1,000
PESO LÍQUIDO
1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIC. ICMS	% IPI
41	KIT CIRURGICO UNIV EST C/ 2 A CX/12 (TAG FABRICACAO DE MAT) - Lote=2508030201 Fab=19/08/2025 Val=19/08/2027 - Lista(Out) Desc.0.00%	62101000	000	5102	UN	720	61,7700	0,00	44.474,40	44.474,40	9.117,25	0,00	20,50	0,00

PE 90047 / 2024
VASC 160199

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Conf. Anexo I, IN 1234/2012 ret IRRF de 1.20% R\$5533,69
Pedido: 2627
Trib aprox R\$0,00 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
Res. Listas (0,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 44.474,40 Out)
Fantasia: HOSPITAL MILITAR DE AREA
Ag. Cobrador: BANCO BRADESCO
Agencia/Conta: 5639-0/61630-3
Cod. Operador: 9
REFERENTE A ATA 508/2025, PREGAO 90017/2024, PROCESSO 64583.010966/2024-18. EMPENHO 2025NE003268.
ISENTO CONFORME CONV. 01/99 Produtos incentivados Conv 01.99, Conv 73.04, Conv 162.94, Conv 87.02, Conv 140.01 e Conv 10.02 conf Art.19, 43, 51, 58, 61, 63 do Anexo 7 do decreto 44.650 de 2017
Em caso de problema com a entrega notificar no ato do recebimento (81) 3314-1007

RESERVADO AO FISCO
SD ER VICENTE
CPF: 799.299.724-06
AUX. FAR. HOSP / HMAR
11/09/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/09/2025 11:05:51

6147

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

Recife, PE 16 / 09 / 25

Walcyr
2º Tenente - Farmacêutico
CRF-PE 6855
Id. 07.329417-2 INL 100

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

Recife, PE 17 / 09 / 25

Luciana Fernandes SULLANO
Maj. Farm.
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
22/SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



SÓ SAÚDE
Produtos Hospitalar
SO SAUDE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA
ROD BR 101 SUL, S/N, KM 80 GP C
JARDIM JORDAO - 54320-230
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 9732-9696

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº. 000.019.290
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2625 0929 7753 1300 0101 5500 1000 0192 9019 5791 5515

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NORMAL NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126250093930986 - 08/09/2025 17:55:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

075961628

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

29.775.313/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE (1141) (ALVARA=.....)

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

08/09/2025

ENDEREÇO

RUA DO HOSPITAL, 563, ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO - DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA SAÍDA - ENTRADA

08/09/2025

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

FONE / FAX

(81)2123-4816

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:55:39

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 08/10/2025
valor R\$ 680,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALC. ICMS S.T	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	4,42	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	680,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	20,40	VALOR TOTAL DA NOTA	680,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

DESTINATARIO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

RECIFE

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

20

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

0,000

PESO LIQUIDO

0,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
7762	ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/20 RLS (CREME) Lote: 08026253-4H Fab: 19/08/2025 Val: 30/08/2028 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301100 eEAN: 7891800216363	90211099	540	5102	UN	400	1,7000	0,00%	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA
IRRF com base na Instrução Normativa RFB 1.234, Anexo I 11/02/2012, Alíquota de 1.20% Informo o valor do imposto a ser retido: Valor da Nota: R\$ 680,00 IRRF: 1.20%, Valor R\$ 671,84
PE 90017/2024 (NE.2025NE2879) LOCAL DE ENTREGA: RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO
dados bancários: BANCO DO BRASIL ag. 1836-8 cc. 281015-8
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.:136 OPERAD.:145 AG. COB:CARTEIRA Rota: RECIFE-PE
PED.VENDA: 18404

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
Material recebido e conferido

por: SD MOURA

Data: 10/09/25

6147

PE 900 17/2024
UASG 160199.

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

Recife, PE 16 / 09 / 25

Valceer
Valceer Vasconcelos
2º Tenente - Farmacêutico
CRF-PE 8855
Idt. 071229417-2 ML/EB

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

Recife, PE 17 / 09 / 25

Luciano Fernandes SULTANO
Maj. Farm.
Idt. 019468533-5 - CRFIRJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
22 / SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURZEN
Ordenadora de Despesas de



DISK LIFE COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

Estrada do Barbalho, 262, 264 Iputinga
Recife - PE
CEP: 50.800-290
FONE: 81 3076 0242

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 10797
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

1



CHAVE DE ACESSO
2625 0904 6142 8800 0145 5500 1000 0107 9711 6217 5935

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250096823339 15/09/2025 17:56:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 028611519	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ 04.614.288/0001-45
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80	DATA DA EMISSÃO 15/09/25
ENDEREÇO Rua do Hospício, 563, 1º Andar	BAIRRO/DISTRITO Boa Vista	CEP 50.050-050	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/09/25
MUNICÍPIO Recife	FONE (81) 2123-4829	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL NÃO-CONTRIBUINTE
			HORA DA SAÍDA 17:55:59

FATURA / DUPLICATA

10797-1 15/10/25 22.125,25	
----------------------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 23.500,00	VALOR DO ICMS 4.817,50	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 23.500,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 23.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL DISK LIFE COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 04.614.288/0001-45
ENDEREÇO Estrada do Barbalho, 262, 264	MUNICÍPIO Recife	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 028611519		
QUANTIDADE 100,00	ESPECIE VOL	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1.000,000	PESO LIQUIDO 1.000,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
89	ALGODÃO HIDROFILO 500G FD C/ 20 UNDS NATHY Lote: 250912R Validade: 12/09/2030	52030000	000	5102	un	2.000,0000	11,75	23.500,00	23.500,00	4.817,50	0,00	20,50%	0,00%

PE 90017/2024
VASSG-160199.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 325.531-0	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Retenção de CSLL: R\$ 235,00. Retenção de IRRF: R\$ 282,00. Retenção de COFINS: R\$ 705,00. Retenção de PIS: R\$ 152,75.</p> <p>DADOS BANCARIOS BANESECO (237) AG 1925-7 CC 8639-8 PIX CNPJ 04.614.288/0001-45 Pedido do cliente: 2025NE003270</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>SD EP VICENTE CPF: 709.299.724-06 AUX. FAB. HOSP / HMAR 16/09/25</p>
--	---

Sistema de gestão www.maxiproduct.com.br

RECEBEMOS DE DISK LIFE COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº 10797 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL MILITAR DE	VLR TOTAL NOTA 23.500,00

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

Recife, PE 18 / 09 / 25

RENÉ Monteiro Araújo
2º Ten. Farmacêutico
CRF/PE 4465
Id.: 071.260.747-2 MDIEE

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

Recife, PE 19 / 09 / 25

Luciana Fernandes SULLIANO
Maj. Farm.
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
22/SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

OS DE DATA - MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA ABAIXO. EMISSÃO: 09/09/2025 VALOR TOTAL: R\$ 990,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - RUA DO BOA VISTA RECIFE-PE

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
DATA - MEDICAL
DATA - MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
R MARIA DE LURDES DOS SANTOS, 674 - ATUBA - 83408315 - COLOMBO - PR. Fone: (41) 9884-80151

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.003.928
Série 001
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0929 0328 2600 0114 5500 1000 0039 2816 0245 6748
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 mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
CRT
3 - Regime Normal
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9076569344

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250299618350 - 09/09/2025 09:49:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ
29032826000114

DESTINATÁRIO/REMETENTE
RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
ENDEREÇO
RUA DO HOSPICIO, 563
MUNICÍPIO
RECIFE
BAIRRO/DISTRITO
BOA VISTA
UF
PE

CNPJ
09577422000280
DATA DA EMISSÃO
09/09/2025
CEP
50.050-050
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS
Sem Faturamento

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	990,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	990,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA.
FRETE POR CONTA DE
(0) Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
95591723002162
ENDEREÇO
RUA ALFREDO PINTO 1341 PARQUE DA FONTE
MUNICÍPIO
SAO JOSE DOS PINHAIS
UF
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1017212300
QUANTIDADE DE VOLUMES
1
ESPÉCIE
CAIXA
MARCA
PROCARE
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
Kg
PESO LÍQUIDO
Kg

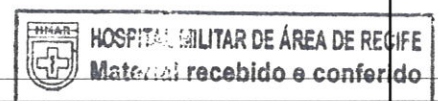
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
9890	AGULHA RAQUE QUINCK 27G 3 1-2 - PROCARE LOTE 202502327 VAL. 03-03-28 200 UND	90183219	0/40	6102	UN	200,0000	4,9500	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PE 90017 12024
UASG 160499

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ENDERECO DE ENTREGA: Rua do Hospicio, 563, Boa Vista, Recife-PE (FARMACIA HOSPITALAR). Horário: Manhã: Segunda a Sexta, das 7h30 as 11h00; Tarde: Segunda a Quinta, das 13h as 15h. EMPENHO 2025NE3166. PROCESSO 64583010966202418. PE 90017/2024. DADOS PARA PAGAMENTO: AGENCIA: 3328-6, CONTA CORRENTE: 55.071-X, BANCO DO BRASIL. IRRF 1,2% (R\$ 11,88).

RESERVADO AO FISCO
por: **SD CALDAS**
Data: **16/09/25**





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

Recife, PE 18 / 09 / 25

RENE Monteiro Araújo
2.ª Ten. Farmacêutico
CRF-PB 4465
Idt.: 071.260.747-2 MD/EL



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

Recife, PE 19 / 09 / 25

Luciana Fernandes SULLIANO
Maj. Farm.
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
22/ SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR