

# REC HOSPITALAR

REC HOSPITALAR LTDA  
Rua Vitoriano 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 - SAÍDA  
Nº 000.001.957  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**2625 0439 5005 4600 0147 5500 1000 0019 5710 2064 6885**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDE NORMAL NO ESTADO**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**091916585**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**126250042070459 28/04/2025 12:25:00**  
CNPJ / CPF  
**39.500.546/0001-47**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**PE - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE (144)**  
ENDERECO  
**R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO**  
MUNICÍPIO  
**RECIFE**  
UF  
**PE**  
BAIRRO / DISTRITO  
**BOA VISTA**  
CEP  
**50050-050**  
DATA DA EMISSÃO  
**28/04/2025**  
DATA DA SAÍDA  
**28/04/2025**  
TELEFONE / FAX  
**(81)2123-4829**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA  
**12:24:39**

FATURA / DUPLICATAS  
DADOS DA FATURA  
Número: 1957 - Valor Original: R\$ 637,51 - Valor Desconto: R\$ 0,01 - Valor Líquido: R\$ 637,50  
Número Vencimento Valor  
001 28/05/2025 637,50

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
**637,50**  
VALOR DO ICMS  
**130,69**  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.  
**0,00**  
VALOR DO ICMS SUBST.  
**0,00**  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
**637,50**  
VALOR DO FRETE  
**0,00**  
VALOR DO SEGURO  
**0,00**  
DESCONTO  
**0,00**  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
**0,00**  
VALOR DO IPI  
**0,00**  
VALOR TOTAL DA NOTA  
**637,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**EMITENTE**  
ENDERECO  
**VITORIANO EBLA**  
MUNICÍPIO  
**RECIFE**  
UF  
**PE**  
FRETE POR CONTA  
**3 - PROP/REMT**  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
**PE**  
CNPJ / CPF  
**39.500.546/0001-47**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**091916585**  
Q. D. IDADE  
**1**  
ESPÉCIE  
**CAIXA**  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
**1**  
PESO BRUTO  
**0,500**  
PESO LÍQUIDO  
**0,500**

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	ALIQ. %
216	EQUIPO VOLUMAT AGILIA VL ON90 UN (FRESENIUS KABI BRASIL AQ) - Lote=84373334 Fab=11/09/2024 Val=10/09/2027 - Lista(Out) Desc.0,00%	90189010	000	5102	UN	30	21.2500	0,00	637,50	637,50	130,69	0,00	20,40 0,00
	<i>Recebido em 29/04/25</i> <i>Maximiliano Cunha</i> <i>27 Tel. Cx. Env</i> <i>COXEN/PE 508.648</i> <i>tel: 0713134477-110503</i>												

*PE 90025/2024*  
*VASC 16099*

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Anexo 7 do decreto 44.650 de 2017  
Em caso de problema com a entrega notificar no ato do recebimento (81) 3314-1007

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Conf. Anexo I, IN 1234/2012 ret IRRF de 1,50% R\$9,56  
Pedido: 1603  
Trib aprox R\$0,00 Fcd, 0,00 Est e 0,00 Mun Font: IBPT  
Res. Listas(0,00 Pos, 0,00 Ncg, 0,00 Ncu, 637,50 Out)  
Fantasia=HOSPITAL MILITAR DE AREA  
Ag. Cobrador=BANCO BRADESCO  
Agencia/Conta=5639-0/61630-3  
Cod. Operador=9  
Edital de Licitação de n 90025/2024  
Processo Administrativo 64583.015359/2024-36  
EMPENHO N 2025NE001340  
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

RESERVADO AO FISCO  
*6147*

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/04/2025 12:25:06

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 05 / 05 / 25  
Henrique AGUIAR de Lima  
Ten. Farmacêutico  
CRF-PE 7198  
Idt. 071238187-0 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO  
06, MAI 2025



ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 05 / 05 / 25  
ANDRÉA CARLA Rodrigues da Silva Albuquerque  
Ten. Farmacêutica  
CRF/PE 4481  
IDT: 070729771-0 MD/EB