

DATA DE EMISSÃO 24/07/2025	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-------------------------------	---------------------	---



DMAX
BRASIL

DMAX DIST DE MED E MAT HOSPITALAR LTDA -
RUA DR ENEAS DE LUCENA, 327
ENCRUZILHADA - 52041-090
RECIFE - PE Fone/Fax: 3229-7114

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.013.551
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2625 0709 3904 0800 0191 5500 1000 0135 5118 6654 2787

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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250076039853 - 24/07/2025 10:28:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 036863378	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB 09.390.408/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE (114)		CNPJ / CPF 09.577.422/0002-80	DATA DA EMISSÃO 24/07/2025
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO, 563	BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050	DATA SAÍDA / ENTRADA 24/07/2025
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	FONE / FAX (81)2123-4844	INSCRIÇÃO ESTADUAL 036863378
			HORA DA SAÍDA 10:28:43

Num.	001
Venc.	22/08/2025
valor	R\$ 26.400,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 26.400,00	VALOR DO ICMS 5.412,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 26.400,00
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 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 26.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS A CADASTRAR		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPECÍE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 2	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 18,850

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
410	CONTRASTE RADIOLOGICO, COMPOSICAO A BASE DE GADOLINIO E MEGLUMINA, CONCENTRACAO 469MG/ML, FORMA FARM Lote: 4186209 Fab: 30/09/2024 Val: 31/08/2027 PF: 90,00; Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 8032953580584	30063012	000	5102	FA	90	88,0000	0,00%	7.920,00	7.920,00	1.623,60	20,50	0,00	0,00
410	CONTRASTE RADIOLOGICO, COMPOSICAO A BASE DE GADOLINIO E MEGLUMINA, CONCENTRACAO 469MG/ML, FORMA FARM Lote: 4187579 Fab: 30/10/2024 Val: 30/09/2027 PF: 90,00; Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 8032953580584	30063012	000	5102	FA	210	88,0000	0,00%	18.480,00	18.480,00	3.788,40	20,50	0,00	0,00

OBS.: INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 1234 DE 11/01/2012, REFERENTE A DISPENSA DE RETENÇÃO DE PIS/COFINS A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS.

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO_HOSPITAL DE AREA DO RECIP ATENDIMENTO PARCIAL AO EMPENHO 2025NE002640 - PROCESSO 64583010966202418 -2025NC418270 - DGP, DE 09 JUN 25. REQ. NR 546/2025 - FH DE 16 JUL 25 - PE 90018/2024 - DA UASG 160199 - HMAR - DADOS BANCARIOS BANCO SANTANDER 933 AG. 3757 CONTA CORRENTE 13005891-9 - PESOBRUTO 18,85Kg PESO LIQUIDO. 17,34Kg. LIVRE DE COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONFORME DECRETO 28.247/05 PE 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. 9 OPERAD.:41 AG. COB.CARTEIRA Rota: GERAL PED.VENDA: 8924</p> <p style="text-align: right;"><i>PE 90018 / 2024</i> <i>UASG 160199</i></p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><i>DEC-3803</i></p> <p>Sd Ep Bezerra CPF: 708.645.054-50 Aux. Fab / HMAR 25107/25</p>
--	--

EXEMPLO

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 18 / 08 / 25

Luciana
2º Tenente - Farmacêutica
CRF-PE 6855
Id. 071229417-2 MD/EB

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 18 / 08 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
21 / AGO / 2025
Luc
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

AUTORIZO PAGAMENTO
20 / AGO / 2025
Luc
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

DATA DE EMISSÃO 11/08/2025	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-------------------------------	---------------------	---



 DMAX BRASIL DMAX DIST DE MED E MAT HOSPITALAR LTDA - RUA DR ENEAS DE LUCENA, 327 ENCRUZILHADA - 52041-090 RECIFE - PE Fone/Fax: 3229-7114	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.013.580 Série 001 Folha 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO 2625 0809 3904 0800 0191 5500 1000 0135 8015 1211 1788 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 126250082700201 - 11/08/2025 10:28:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 036863378	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ 09.390.408/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE (114)		CNPJ / CPF 09.577.422/0002-80	DATA DA EMISSÃO 11/08/2025
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO, 563	BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050	DATA SAÍDA / ENTRADA 11/08/2025
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	FONE / FAX (81)2123-4844	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 10/09/2025 valor R\$ 26.400,00		HORA DA SAÍDA 10:28:07	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 26.400,00	VALOR DO ICMS 5.412,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 26.400,00
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 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 26.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL A CADASTRAR		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 300	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 18,850

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	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
410	CONTRASTE RADIOLOGICO, COMPOSICAO A BASE DE GADOLINIO E MEGLUMINA, CONCENTRACAO 469MG/ML, FORMA FARM Lote: 4J87579 Fab: 30/10/2024 Val: 30/09/2027 PF: 90.00; Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 8032953580584	30063012	000	5102	FA	300	88,0000	0,00%	26.400,00	26.400,00	5.412,00	20,50	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL DE AREA DO RECIF COMPLEMENTO TOTAL AO ATENDIMENTO AO EMPENHO 2025NE002640 - PROCESSO 64583010966202418 -2025NC418270 - DGP, DE 09 JUN 25. REQ. NR 546/2025 - FH, DE 16 JUL 25. PE 90018/2024 - DA UASG 160199 - HMAR - DADOS BANCARIOS BANCO SANTANDER 033 AG. 3757 CONTA CORRENTE 13005891-9 - PESO BRUTO 18,85kg PESO LIQUIDO: 17,34kg. LIVRE DE COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONFORME DECRETO 28.247/05 PE 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.:9 OPERAD.:41 AG. COB:CARTEIRA Rota: GERAL. PED.VENDA: 8948	RESERVADO AO FISCO HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE Material recebido e conferido por: SP MOURA Data: 32/08/25
--	--

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

Recife, PE 18 / 05 / 25

[Handwritten Signature]
V. M. S. dos Santos Vasconcelos
2º Tenente - Farmacêutica
CRF-PE 6855
Idt. 071229417-2 MDIEB

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

Recife, PE 18 / 08 / 25

[Handwritten Signature]
Luciana Fernandes SULIANO
Maj. Farm.
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO

21 AGO 2025

[Handwritten Signature]
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

~~AUTORIZO PAGAMENTO~~

~~20 / AGO 2025~~

~~ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR~~