

RECEBEMOS DE MATLAB PRODUTOS LAB. E HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 015.113
 Série 1




**MATLAB PRODUTOS
 LAB. E HOSP. LTDA**
 Av. Almirante Tamandare, 094, Sala 402,
 Estreito, Florianópolis - SC - 88.080-160
 Fone (48) 3733-6249
 www.matlab.net.br
 matlab@matlab.net.br

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0-Entrada
 1-Saída

Nº 015.113
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4225 0702 4782 5100 0101 5500 1000 0151 1319 2467 2994

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 242250279911735 - 23/07/2025 15:09:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 258.984.597

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ: 02.478.251/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **HMAR-Hospital Militar de Área de Recife**

CNPJ/CPF: 09.577.422/0002-80

DATA EMISSÃO: 23/07/2025

ENDEREÇO: Rua do Hospício, 563 - Laboratorio de Análises Clínicas do HMAR

BAIRRO: Boa Vista

CEP: 50.050-050

DATA SAÍDA: 23/07/2025

MUNICÍPIO: Recife

FONE/FAX: (81) 2123-4874

UF: PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA: 15:09

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
015113/1	02/08/2025	5.410,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5.410,00	378,70	0,00	0,00	5.410,00	
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	5.410,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE: 1

ESPECIE: Caixa

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO: 2,232

PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
C11190	TRQ000005_04_A.002 - CELER FINECARE TROPONINA I QUANTITATIVA TNI 25 UN #lotes: F2031020DAD-I (06/08/2026)	38229000	500	6.102	CX	8,00	676,2500	5.410,00	5.410,00	378,70	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Documento emitido por ME. Optante pelo Simples Nacional, não gera crédito fiscal de ISS
 Não incidência de retenção de IR, CSLL, COFINS e PIS conforme Art 4º, inciso XI da IN RFB 1234/2012
 O percentual da Partilha de ICMS é 100,00%. O valor da Partilha de ICMS é R\$ 730,35. O valor de FCP é R\$ 108,20.
 Emissão por Nota de Empenho Nº 2607/2025 Ref. PE Nº 90008/2025 - UASG 160199
 LOCAL DE ENTREGA: Rua do Hospício, 563, Boa Vista, Recife-PE, CEP: 50500-50, no horário das 8:00 às 11:00h e de 13:00 às 15:00h no Laboratório de Análises Clínicas do HMAR, de segunda à quinta-feira e às sextas-feiras de 8:00 às 11:00 h. A entrega deve ser feita preferencialmente pela manhã.

PAGAMENTO: Conforme ITEM 7.18 do EDITAL 90008/2025: O pagamento será efetuado no prazo de até 10 (dez) dias úteis contados da finalização da liquidação da despesa, conforme seção anterior, nos termos da Instrução Normativa SEGES/ME nº 77, de 2022.

DADOS BANCARIOS:
 Banco do Brasil: Ag: 5422-4, C/C: 94-9, PIX: matlab@matlab.net.br
 Banco Bradesco: Ag: 347, C/C: 515082-5, PIX: 02478251000101
 Nº Pedido: 20084

RESERVADO AO FISCO

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

PE 90008/2025
 UASG 160199

AUTORIZO PAGAMENTO

15/ SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
Hospital Militar de Área de Recife
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

Certifico que o material a que se refere esta nota fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu valor está em conformidade com o termo contratual e a nota de empenho de referência:
RECIFE, PE, em 12/09/85

Daniel Pereira REIS
1º TEN FARM
CRF-PE: 10181
Id: 0122006471 MD/ED

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
Hospital Militar de Área de Recife
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

Certifico que o material a que se refere esta nota fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu valor está em conformidade com o termo contratual e a nota de empenho de referência:
RECIFE, PE, em 12/09/85

TEN DIVIZ