

OS DE M CARREGA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 29.000,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE -
AUA DO HOSPICIO, 563 BOA VISTA RECIFE-PE

NF-e

Nº. 000.006.421
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M CARREGA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
AV HENRIQUE MANSANO, 1595
ALPES - 86075-000
LONDRINA - PR Fone/Fax: 4333343142

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.421
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4125 0432 5934 3000 0150 5500 1000 0064 2112 6306 8410

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250115943142 - 10/04/2025 08:58:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9080278508

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

32.593.430/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

10/04/2025

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO, 563

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/04/2025

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

PE

8121234829

08:58:10

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
670	VENTILADOR PULMONAR	90192030	040	6108	UN	1,0000	29.000,0000	29.000,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: REFERENTE AO EMPENHO 2025NE1163 - PREGAO ELETRONICO 90041/2024
LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - SETOR DE ALMOXARIFADO - A/C SGT DA SILVA
CONT: 81-98437-7522 OU 81-98543-5686 - Seg. a qui. das 7:00 as 15:00 / Sex. das 7:00 as 11:00.
VEND. J - 21/01/2025
isencao icms conforme convenio lcms n. 087 de 28 de junho de 2002.
DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG:1472-9 C/C: 31999-6

RESERVADO AO FISCO

PE 90041/2024

VASC 160199

Certifico que o material (serviço) descrito nesta
fatura foi recebido (prestado) em conformidade
com o contratado.

Recife, PE em 25 / 06 / 2025


Moacir Matos Serpa – 1º Ten
Idt.: 031865044-7 MD/EB
Chefe do Almoxarifado

AUTORIZO PAGAMENTO

25 JUN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL – Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR