

RECEBEMOS DE MT COMERCIAL MEDICA LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	VLR TOTAL NOTA 1.191,00	Nº 00008561 Série 1

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>MT COMERCIAL MEDICA LTDA</b>  <p>R NICARAGUA, 112 .          ESPINHEIRO          RECIFE-PE          CEP: 52020-190          Fone: (81)3231-3510</p>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>0 - ENTRADA</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>1 - SAÍDA</b> Nº 00008561 <b>SÉRIE 1</b> FL 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 2625 0907 9465 3400 0154 5500 1000 0085 6111 0586 0000
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250100478957 24/09/25 14:17:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 034204342	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CPF/CNPJ 07.946.534/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF / ID Estrangeiro 09.577.422/0002-80	DATA DA EMISSÃO 24/09/2025 14:17
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/09/2025
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO 563	BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:17:14
MUNICÍPIO RECIFE	FONE / FAX 0	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 50050050

FATURA	NÚMERO 8561	VALOR ORIGINAL 1.191,00	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 1.191,00
--------	----------------	----------------------------	------------------------	---------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBS 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.191,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.191,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Contrat. por conta do Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA -	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

VOLUMES					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14040	REAGENTE PARA DIAGNOSTICO CLINICO 5 TIPO GLICOSE - MARCA: NEWPROV	38221990	0102	5102	FRC	150,0000	7,94	1.191,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
L: 109916 Q: 150.000 F: 2025-07-29 V: 2027-07-19/													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ///Ped: 7491130/Ped-Empenho: 2025NE3260/Vend: 1-MT COMERCIAL ME /ENTREGA NO LABORATORIO DE ANALISES PATOLOGICAS E CLINICAS DO HIMAR - SOMOS OPTANTES DO SIMPLES NACIONAL BCO: 001-Banco do Brasil AG: 1850-3 CC: 33937-7	RESERVADO AO FISCO PE 90008/2025 UASG 160199.
--	---

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 02 OUT 2025

**Tiago de ARRUDA Pontes**  
Asp. Of. Farmacêutico  
CRF 03992  
Idt. 071/331.487-0 MD/EB

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 02 OUT 2025

**Raimundo Carlos Silva Sousa - Maj**  
Idt.: 124001214-4 / CPF: 453.937.022-72

AUTORIZO PAGAMENTO  
02 OUT 2025

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