

DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
VIVA CARE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.
Avenida Piracicaba, 351 Galpao 2
Vila Nova Sao Roque - Cep: 18131-230
Sao Roque - SP Fone/Fax: 1150491662

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000004150
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1224 5626 1400 0125 5500 1000 0041 5012 6384 1973

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242997710345 - 20/12/2024 15:21:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
278651215111

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
24.562.614/0001-25

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF
09.577.422/0002-80

DATA DE EMISSÃO
20/12/2024

ENDEREÇO
RUA DO HOSPICIO,563, ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO/DISTRITO
BOA VISTA

CEP
50050-050

DATA ENTRADA/SAÍDA
20/12/2024

MUNICIPIO
Recife

FONE/FAX
8121234829

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
15:21:00

FATURA
Num. 001
Venc. 19/01/2025
Valor R\$ 4.950,00

CALCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS	
4.950,00	346,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,92	4.950,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO 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	668,25	1.182,79	138,11	4.950,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF				
JAMEF TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				20.147.617/0022-76				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL						
RUA MIGUEL MENTEM 500 VILA GUILHERME 02050-010	Sao Paulo	SP	206269271119						
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				
1	VOLUME			6.310	5.990				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																
COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO				NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
070035LC	SONDA ENDOBRONO. ESQ. PVC 35FR COMPER Lote 24072335 Qtde 5,00 Venc. 23/07/2029				90183929	700	6108	UND	5,00	247,50	1.237,50	1.237,50	86,63	0,00	7,00%	0,00%
070037LC	SONDA ENDOBRONO. ESQ. PVC 37FR COMPER Lote 24022737 Qtde 15,00 Venc. 27/02/2029				90183929	700	6108	UND	15,00	247,50	3.712,50	3.712,50	259,88	0,00	7,00%	0,00%

PE 13/2023
JASC 160199

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN


DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Referente Empenho: 2024NE4050 PE: 013/2023 Endereço de Entrega: Rua do Hospicio, 563 - Boa Vista/Recife - PE, CEP: 50050-050 Aliquotas - IRRF: 1,2% Valor: R\$ 59,40 Dados para deposito em conta: Banco do Brasil AG:1266-1 CC:61860-8 - PIX: 24.562.614/0001-25

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
Material recebido e arquivado
por: Sd Ep...
CPF: 700.645.054-50
Aux. Far / HMAR
Data: 02 / 01 / 25

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

Recife, PE 02 / 01 / 2025


RAFAELLA FARIAS da NÓBREGA
1ª Tm. Farmacêutica
WT. 070729374 PE-23
CRF-PE 147

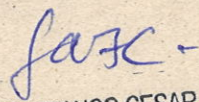
Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).

Recife, PE 13 / 01 / 25


Luciana Fernandes SULIANO
Maj. Farm.
Id. 019468533-5 - CRFIRJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO

14/ JAN 2025


LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR