



RECEBEMOS DE MVL HOSPITALAR LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VLR TOTAL NOTA	Nº 000001493
07.04.25	Danielle de F. G. Brito	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	2.504,00	Série 1
			DATA DA EMISSÃO	04/04/2025

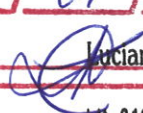
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE			
MVL HOSPITALAR LTDA		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		CHAVE DE ACESSO 2625 0447 1717 6300 0169 5500 1000 0014 9313 5180 0002	
		AV. JOSE RODRIGUES DE JESUS, 360 INDIANAPOLIS CARUARU-PE CEP: 55024-000 Fone: (81)3446-5914		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 000001493 SÉRIE 1 FL 1 / 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
Vda Merc. Terceiros		126250034073642 04/04/25 12:02:16			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ			
105205702		47.171.763/0001-69			
DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / IDEstr.		DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE			09.577.422/0002-80		04/04/2025 12:01
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	COMPLEMENTO		
RUA DO HOSPICIO, 563		BOA VISTA			
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA
RECIFE	0	PE		50050050	04/04/2025 12:01:39

FATURA													
NÚMERO	VALOR ORIGINAL												
1493	2.504,00												
VALOR DESCONTO													
0,00													
VALOR LÍQUIDO													
2.504,00													
DUPLICATAS													
NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR					
001	04/05/25	2.504,00		//			//						
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS								
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.504,00								
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA								
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.504,00								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF								
		0-Contrat. por conta do Remetente		-									
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	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
359	SPEEDICATH URIN LUBRIF MASC CH 10 - 2841001508	90183925	240	5102	UND	200,0000	12,52	2.504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
L: 10044534 Q: 200.000 F: 2024-11-02 V: 2026-11-01 ANVISA: 10430310037/													

DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			RESERVADO AO FISCO		
// PRODUTO ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99//Ped:5854/Vend:5973-PAULO HENRIQUE /REFERENTE A ENTREGA TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO DE MARCO/2025, NOTA DE EMPENHO N 2025NE697/ LOCAL PARA ENTREGA: RUA DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA, RECIFE-PE. CEP: 50050-050. BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 2778- CC: 3039-3			PE 90025/2024 VASG 160199		
DATA E HORA DA IMPRESSÃO 04/04/25 12:03:01					

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 04/04/25 12:03:01

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 15 / 04 / 25
Lorena Maria Barbosa de LIMA
Farmacêutica
CRF/PE 1149
Idt. 071311187-0 MD/EB

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 19 / 04 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
22, ABR 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR