

MANANCIAL MEDICAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
DATA: 04/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 5.000,00 DESTINATÁRIO: Hospital Militar de Área de Recife - Rua do Hospício, 563 - andar primeiro Boa Vista-PE

DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.004.585
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MANANCIAL MEDICAL LTDA
Rua Senhor do Bonfim, 929 - LOJA
Santa Maria - 33205-230
Vespasiano - MG Fone/Fax: 3139910184

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.004.585
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3125 0424 6037 6600 0129 5500 1000 0045 8519 7560 8002
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 MERC ADQ DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256572867054 - 04/04/2025 11:16:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0027440780051

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
24.603.766/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Hospital Militar de Area de Recife

CNPJ / CPF
09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO
04/04/2025

ENDEREÇO
Rua do Hospício, 563 - andar primeiro

BAIRRO / DISTRITO
Boa Vista

CEP
50050-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
Recife

UF
PE

PHONE / FAX
81985435686

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

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	32,50	5.000,00
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	2.057,50	150,00	5.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL CORREIOS - SEDEX	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,750	PESO LÍQUIDO 0,750

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
PJAG2318DR	Pinça Autoclavável Dente de Rato - Ref.: PJA-G-2318-DR - Argus LOTE: 22071903 - DT. VAL.: 18/07/2027 (1 UN) / LOTE: 22010603 - DT. VAL.: 05/01/2027 (3 UN) / LOTE: 21051003 - DT. VAL.: 10/05/2026 (1 UN) - ANVISA:80393910021	90181990	240	6108	UN	5,0000	1.000,0000	5.000,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

PE 900411 2024
VASG 160199

Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIO BANCO DO BRASIL (001) / AGENCIA: 2770-7 / CONTA CORRENTE: 54715-8 ou PIX CHAVE CNPJ 24.603.766/0001-29 // AUTORIZAÇÃO DA ANVISA: 8.20.035-2 (0661WW2810X8) Total aproximado de tributos: R\$ 2.057,50 (41,15%) Federais R\$ 1.157,50 (23,15%) Estaduais R\$ 900,00 (18,00%) . Fonte IBPT. VENDA DE MERC ADQ OU RECEB DE TERCEIROS PARA CONSUMIDOR FINAL FORA DO ESTADO PREGAO ELETRONICO:90041/2024 - PROCESSO ADMINISTRATIVO: 64583.018381/2024-38 - EMPENHO: 2025NE1139 - PROPOSTA: 31/2025 - Compras Net LOCAL DE ENTREGA: Rua do Hospício, n. 563, bairro Boa Vista, Recife-PE, CEP: 50.050-050, no Setor Almoxarifado CONTATO DA INSTITUIÇÃO:(081) 2123-4844 - 81-98543-5686 OU 81-98437-7522 INSTITUIÇÃO COM HORARIO DE FUNCIONAMENTO: Segunda a Quinta de 7:00 as 15:00 e Sexta de 07h as 11h PRAZO DE ENTREGA: 30 (Trinta) Dias PAGAMENTO: 10 (Dez) Dias Uteis, Conforme Clausula 7.18 do Edital. TRANSPORTADOR: Correios Sedex - 4 Dias PEDIDO BLING.: 2644 F108-61 Email do Destinatário: almoxxmarpermanente@gmail.com

Inf. fisco: Reter o IRRF Aliquota - 1,20% - Reter o Csl Aliquota - 1,00% - Reter o PIS Aliquota 0,65% - Reter o Cofins Aliquota 3,00% (R\$292,50) - Empresa Publica ICMS ISENTA MEDIANTE CONV. 38/91 - NCM 9018 - INSTRUMENTOS E APARELHOS PARA MEDICINA E CIRURGIAS, DESTINADOS A ENTIDADE ESTADUAL VINCULADA AO PROGRAMA DE RECUPERAÇÃO DE PORTADOR DE DEFICIÊNCIA, INDISPENSÁVEIS AO TRATAMENTO.

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 2.057,50

Impresso em 08/04/2025 as 13:32:04

Gerado em www.fisist.com.br

6147

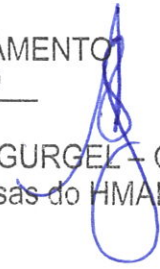
MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMNE - 7ª RM
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
AUTENTICAÇÃO
CONFERE COM ORIGINAL
Hospital em Recife, em 06-06-2025

Assinatura


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

AUTORIZO PAGAMENTO
06/JUN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



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

Recife, PE em 10 / 06 / 2025



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

~~AUTORIZO PAGAMENTO~~
~~10 JUN 2025~~

~~ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL – Cel~~
~~Ordenadora de Despesas do HMAR~~

~~AUTORIZO PAGAMENTO~~
~~17 JUN 2025~~



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