

16/07/25

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MAXIMA DENTAL IMP. EXP.
E COM. DE PROD.
ODONTOLOGICOS LTDA
R BARAO DO CERRO AZUL,
42
RECREIO
LONDRINA /PR
CEP: 86.025-110
Telefone: (43) 3376-6370

DANFE

Documento
Auxiliar de Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº: 000.025.476

Série: 002

Folha: 1 de 3



CHAVE DE ACESSO

4125 0728 8573 3500 0140 5500 2000 0254 7610 0097 6658

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC.DESTINADO A Ñ CONTRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250219128839 - 08/07/2025 08:49:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9076348500

INSCR. ESTADUAL DO SUBST.

108932532

CNPJ

28.857.335/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

2676 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

C.N.P.J. / C.P.F.

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

08/07/2025

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO Nr. 563

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050050

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

08/07/2025

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE / FAX

(81) 2123-4844

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL

HORA DA SAÍDA

08:02:14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

C.N.P.J. / C.P.F.

09.577.422/0002-80

INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO, Nº 563

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050050

MUNICÍPIO

RECIFE

RECEBEDOR:

UF

PE

FONE / FAX

21234859

FATURA / DUPLICATA

25476/A 07/08/2025 2.449,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.504,51	150,58	0,00	0,00	0,00	0,00	2.504,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.504,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
BRASPRESS TRANSPORTES-CAMBE/PR	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0			48.740.351/0024-51
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R JOSE CARLOS MUFATTO	CAMBE	PR	9031855206		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUMES			1,54	1,54

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S	ALÍQUOTAS I.P.I.
9125	BROCA TRANSMETAL 19MM CILINDRICA 153 Tot. Tributos R\$ 103,86 Federal R\$ 92,82 Estadual	90184911	200	6108	UND	11,0000	44,41000	0,00	488,51	488,51	19,54	0,00	4,00	0,00
	LOTE: 1602992 DATA FABRICAÇÃO: 01/09/2019 VENCIMENTO: 30/09/2029					10,0000								
	LOTE: 1356267 DATA FABRICAÇÃO: 01/09/2019 VENCIMENTO: 30/09/2029					1,00000								
24116	BROCA LARGO PEESSO NR.03 28MM UNIDADE	90184912	000	6108	UND	20,0000	16,80000	0,00	336,00	336,00	23,52	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
2382512	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPENHO: 2025NE1996- PROCESSO: 64583003672202421- PREGÃO: 9009/2024- HORARIO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 07:00H AS 12:00H. Vendedor: 2 - LICITAÇÃO - GESTÃO Pedido: 1113099 Total aproximado dos tributos R\$: 428,79 Federal e 475,86 Estadual Fonte: (IBPT) 19CB11 Emenda Constitucional 87/2015 ICMS partilhado R\$ 362,84. Sendo: 0% UF de ORIGEM (PR) R\$ 0,00 e 100% UF de DESTINO (PE) R\$ 362,84. Conforme parágrafo 2º da cláusula primeira CONVÊNIO ICMS 153, 11 DE DEZEMBRO DE 2015 CREDITAR NO BANCO DO BRASIL AG: 1472-9 CC: 29.687-2. ICMS DESONERADO CONF. CONVÊNIO 87/2002. IE 108932532. CONTRIBUINTE DE OUTRA UF, DIFAL RECOLHIMENTO DE APURAÇÃO CONF EC 87/2015. IPI ISENTO CONF. ART. 81 INCISO III DECRETO 7.212/2010. VALOR PARA RETENÇÃO - IRPJ (1,20%) 30,05 + CSLL (1,00%) 25,05 + PIS (0,65%) 0,00 + COFINS (3,00%) 0,00. CONF. ART. 2º DA IN RFB Nº 2.145. OPERAÇÃO TRIBUTADA A ALIQUOTA ZERO DE PIS/COFINS, CONFORME ART.70 DA LEI 13043 DE 13/11/2014 1113099

RESERVADO AO FISCO

PE 9009/2025
VASC 160199

8767

AUTORIZO PAGAMENTO
11, ASO 2015

fasc

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

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 21 / 07 / 15

[Signature]
Gustavo GOMES de Melo - Maj Dent
CRO-PE 6727
ID. 073738204-4 MDIEB

CONFERIDO
Recife-PE, 18 / 7 / 15
[Signature]

EMMANUEL B. CARVALHO DE SA - A-Ten
FDT 070729337-9

~~AUTORIZO PAGAMENTO~~
~~21 JUL 2015~~ *fasc*
~~LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC~~
~~Ordenador de Despesas Substituto do HMAP~~



MAXIMA DENTAL IMP. EXP.
E COM. DE PROD.
ODONTOLOGICOS LTDA
R BARAO DO CERRO AZUL,
42
RECREIO
LONDRINA /PR
CEP: 86.025-110
Telefone: (43) 3376-6370

DANFE

Documento
Auxiliar de Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº: 000.025.476

Série: 002

Folha: 2 de 3



CHAVE DE ACESSO

4125 0728 8573 3500 0140 5500 2000 0254 7610 0097 6658

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC.DESTINADO A Ñ CONTRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250219128839 - 08/07/2025 08:49:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9076348500

INSCR. ESTADUAL DO SUBST.

108932532

CNPJ

28.857.335/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

2676 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

C.N.P.J. / C.P.F.

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

08/07/2025

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO Nr. 563

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050050

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

08/07/2025

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE / FAX

(81) 2123-4844

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL

HORA DA SAÍDA

08:02:14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

C.N.P.J. / C.P.F.

09.577.422/0002-80

INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO, Nº 563

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050050

MUNICÍPIO

RECIFE

RECEBEDOR:

UF

PE

FONE / FAX

21234859

FATURA / DUPLICATA

25476/A

07/08/2025

2.449,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

2.504,51

VALOR DO I.C.M.S.

150,58

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR PIS

0,00

VALOR COFINS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.504,51

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.504,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES-CAMBE/PR

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

C.N.P.J. / C.P.F.

48.740.351/0024-51

ENDEREÇO

R JOSE CARLOS MUFATTO

MUNICÍPIO

CAMBE

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9031855206

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,54

PESO LÍQUIDO

1,54

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S	ALÍQUOTAS I.P.I.
	Tot. Tributos R\$ 50,70 Federal R\$ 63,84 Estadual													
24118	LOTE: 79383 DATA FABRICAÇÃO: 01/04/2025 VENCIMENTO: 01/04/2035 BROCA GATES NR.02 32MM UNIDADE	90184912	000	6108	UND	20,0000	16,80000	0,00	336,00	336,00	23,52	0,00	7,00	0,00
24119	LOTE: 78689 DATA FABRICAÇÃO: 01/04/2025 VENCIMENTO: 01/04/2035 BROCA GATES NR.03 32MM UNIDADE	90184912	000	6108	UND	20,0000	16,80000	0,00	336,00	336,00	23,52	0,00	7,00	0,00
24115	LOTE: 79380 DATA FABRICAÇÃO: 01/04/2025 VENCIMENTO: 01/04/2035 BROCA LARGO PEESO NR.02 28MM UNIDADE	90184912	000	6108	UND	20,0000	16,80000	0,00	336,00	336,00	23,52	0,00	7,00	0,00
24120	LOTE: 79382 DATA FABRICAÇÃO: 01/04/2025 VENCIMENTO: 01/04/2035 BROCA GATES NR.04 32MM UNIDADE	90184912	000	6108	UND	20,0000	16,80000	0,00	336,00	336,00	23,52	0,00	7,00	0,00
24117	LOTE: 68580 DATA FABRICAÇÃO: 01/08/2023 VENCIMENTO: 01/08/2033 BROCA LARGO PEESO NR.02 32MM UNIDADE	90184919	200	6108	UND	20,0000	16,80000	0,00	336,00	336,00	13,44	0,00	4,00	0,00

AUTORIZO PAGAMENTO

~~11/AGO 2025~~

LAFC

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

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 21/07/25

LAFC
DOUTOR GOMES de Melo - Maj Dent
CRO-PE 6727
ID. 073738204-4 MD/EB

CONFERIDO

Recife-PE, 18 / 7 / 25

EV

EMMANUEL B. CARVALHO DE SA - J. Ten
-DT 070729337-9

~~AUTORIZO PAGAMENTO~~

~~21 JUL 2025~~

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

AUTORIZO PAGAMENTO
11, AGO 2025

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

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 21, 07, 25

[Signature]
Gustavo GOMES de Melo - Maj-Dent
CRO-PE 6727
ID. 073738204-4 MD/EB

CONFERIDO
Recife-PE, 19, 7, 25

[Signature]
EMMANUEL B. CARVALHO DE SA - 1.º TEN
DT 07072837-9

~~AUTORIZO PAGAMENTO~~
~~21 JUL 2025~~ *LAFJC*
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

NF-e

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 000.025.475

Série: 002

MAXIMA DENTAL IMP. EXP.
E COM. DE PROD.
ODONTOLOGICOS LTDA
R BARAO DO CERRO AZUL,
42
RECREIO
LONDRINA /PR
CEP: 86.025-110
Telefone: (43) 3376-6370

DANFE

Documento
Auxiliar de Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº: 000.025.475

Série: 002

Folha: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4125 0728 8573 3500 0140 5500 2000 0254 7510 0083 5127

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.DESTINADO A Ñ CONTRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250219113585 - 08/07/2025 08:43:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9076348500

INSCR. ESTADUAL DO SUBST.

108932532

CNPJ

28.857.335/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

2676 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

C.N.P.J. / C.P.F.

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

08/07/2025

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO Nr. 563

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050050

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

08/07/2025

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE / FAX

(81) 2123-4844

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL

HORA DA SAÍDA

07:55:50

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

C.N.P.J. / C.P.F.

09.577.422/0002-80

INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO, Nº 563

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050050

MUNICÍPIO

RECIFE

RECEBEDOR:

UF

PE

FONE / FAX

21234859

FATURA / DUPLICATA

25475/A 07/08/2025 2.128,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.176,09	87,04	0,00	0,00	0,00	0,00	2.176,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.176,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES-CAMBE/PR

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.

48.740.351/0024-51

ENDEREÇO

R JOSE CARLOS MUFATTO

MUNICÍPIO

CAMBE

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9031855206

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,10

PESO LÍQUIDO

0,10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S	ALÍQUOTAS I.P.I.
9125	BROCA TRANSMETAL 19MM CILINDRICA 153 Tot. Tributos R\$ 462,64 Federal R\$ 413,46 Estadual LOTE: 1832241 DATA FABRICAÇÃO: 18/07/2023 VENCIMENTO: 18/07/2033	90184911	200	6108	UND	49.0000	44,41000	0,00	2.176,09	2.176,09	87,04	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
2382512	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOTA DE EMPENHO: 2025NE1996- PROCESSO: 64583003672202421- PREGÃO: 9009/2024- HORARIO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 07:00H AS 12:00H. Vendedor: 2 - LICITAÇÃO - GESTÃO Pedido: 1115452 Total aproximado dos tributos R\$: 462,64 Federal e 413,46 Estadual Fonte: (IBPT) 19CB11 Emenda Constitucional 87/2015 ICMS partilhado R\$ 359,05. Sendo: 0% UF de ORIGEM (PR) R\$ 0,00 e 100% UF de DESTINO (PE) R\$ 359,05 Conforme parágrafo 2º da cláusula primeira CONVÊNIO ICMS 153, 11 DE DEZEMBRO DE 2015 CREDITAR NO BANCO DO BRASIL AG: 1472-9 CC: 29.687-2. ICMS DESONERADO CONF. CONVÊNIO 87/2002. IE 108932532, CONTRIBUINTE DE OUTRA UF, DIFAL RECOLHIMENTO DE APURAÇÃO CONF. EC 87/2015: IPI ISENTADO CONF. ART. 81 INCISO III DECRETO 7.212/2010. VALOR PARA RETENÇÃO - IRPJ (1,20%) 26,11 + CSLL (1,00%) 21,76 + PIS (0,65%) 0,00 + COFINS (3,00%) 0,00, CONF. ART. 2º DA IN RFB Nº 2.145. OPERAÇÃO TRIBUTADA A ALIQUOTA ZERO DE PIS/COFINS, CONFORME ART.70 DA LEI 13043 DE 13/11/2014 1115452

RESERVADO AO FISCO

AUTORIZO PAGAMENTO
11, AGO 2025

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

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 21/07/25

[Signature]
Gustavo GOMES de Melo - Maj Dent
CRO-PE 6727
ID. 073738204-4 MD/EB

CONFERIDO
Recife-PE, 19/7/25

[Signature]
EMMANUEL O. CARVALHO DE SA - R. TCW
FDT 070729331-2

~~AUTORIZO PAGAMENTO
21 JUL 2025
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR~~