

167 102/09 71

EMOS DE GEANE DO AMARAL GONCALVES ARAGAO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
CADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/08/2025 VALOR TOTAL: R\$ 894,00 DESTINATÁRIO: Hospital Militar de Area de Recife - Rua do Hospicio, 563 - Andar
meiro Boa Vista RECIFE-PE

NF-e
Nº. 000.001.274
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GEANE DO AMARAL GONCALVES ARAGAO
AVENIDA OLINDA, 431 - SALA 103
INTERMARES - 58039-121
JOAO PESSOA - PB Fone/Fax: 8330425848

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.001.274
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2525 0814 7457 7900 0189 5500 1000 0012 7418 7480 9812
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 MERCADORIA**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
225250047525304 - 18/08/2025 22:20:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL **161915736** INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF
14.745.779/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **Hospital Militar de Area de Recife** CNPJ / CPF **09.577.422/0002-80** DATA DA EMISSÃO **18/08/2025**
ENDEREÇO **Rua do Hospicio, 563 - Andar Primeiro** BAIRRO / DISTRITO **Boa Vista** CEP **50050-050** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **18/08/2025**
MUNICÍPIO **RECIFE** UF **PE** FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA **22:20:50**

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	894,00
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	0,00	0,00	894,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE **0-Por conta do Rem** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE **1** ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO **1.00** PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS


CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALQ. ICMS	ALIQ. IPI
187	GAS R32 3KG HFC 3252 REFRIGERANT	29034200	0102	6102	UN	3,0000	298,0000	894,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Valor aprox. tributos: R\$ 0,00 (Federal), R\$ 0,00 (Estadual) e R\$ 0,00 (Municipal). Fonte: IBPT.
Horário para entrega do material: - 2ª e 4ª feira das 7:00 às 11:30h e 13:00 às 15:30h - 3ª e 5ª feira das 7:00 às 11:30h e 13:00 às 14:30h
S Ten Carreiro Auxiliar do Almoxarifado Central -- HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE | PERNAMBUCO | CEP 50050-050. NOTA DE EMPENHO 2025NE0002793. DADOS BANCÁRIOS BANCO BRADESCO: (237) AGÊNCIA : 5773 CONTA CORRENTE : 17428-9
Cfe of Anexo

RESERVADO AO FISCO

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

Recife, PE em 27. AGO 2025


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

AUTORIZO PAGAMENTO
27 / AGO 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL – Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR