

RECEBEMOS DE MEDICAL CENTER DIST DE MEDICAMENTOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 14742
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
MEDICAL CENTER DIST DE MEDICAMENTOS LT
RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA - 231 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738382262
Fax:
E-mail: medicalcenterafogadosdaingazeira@gm

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 14742
SÉRIE 1
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

2625 0623 7060 3300 0157 5500 1000 0147 4219 2140 6931

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0654123-20

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
23706033000157

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

126250056094435

04/06/2025 09:37:45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

04/06/2025

LOGRADOURO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BARRIO/DISTRITO

R DO HOSPICIO, ANDAR PRIMEIRO

563

BOA VISTA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

04/06/2025

CEP

MUNICÍPIO

Telefone/Fax

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

50050-050

RECIFE

(81)2123-4885

PE

HORA DE SAÍDA

09:37

FATURA

DADOS BANCARIOS / PIX - 23706033000157

Nº
1

Venc.
04/07/25

Valor
4.684,50

237 - BRADESCO

001 - BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 27400-3

AGENCIA: 0370-3 CONTA CORRENTE: 24817-7

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.684,50	960,32	0,00	0,00	4.684,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.684,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente			PE	
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	45,00	45,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
221	ACIDO VALPROICO 250MG C1* CAP (C1) CX C/25 N.LT. 40507407 DATA FAB.: 11/07/2024 DATA VAL.: 30/07/2026 Cód. Registro Médico: 1097460460023 Marca: BIOLAB Principio Ativo: ACIDO VALPROICO PERC-PARC.FCI D-N. FCI: 2C56086B-32Q1-4168-9137-B5C5CA3C9D781	30049029	010	5403	UN	300	0,3800	114,00	114,00	23,37	0,00	20,50	0,00
574	ALFENTANILA 0,544MG/ML 5ML A1* AMP (A1) CX C/10 N.LT. 50014887 DATA FAB.: 03/06/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 Cód. Registro Médico: 1023801320015 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: ALFENTANILA PERC-PARC.FCI 0-N.FCI: 24539B79-61C9-4ECB-A2F4-C5F84295AC10	30066000	010	5403	UN	150	30,4700	4.570,50	4.570,50	936,95	0,00	20,50	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 8013896
EMPENHO Nº 2025NE1869 - PE Nº 90044/2024 ENT.: FARMACIA HOSPITALAR DO HMAR - RUA DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA, RECIFE

RESERVADO AO FISCO

Sd Ep Bezerra
CPF: 708.645.054-50
Aux. Far / HMAR
06/06/25

PE 90044/2024
VASC 160199.

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 09 / 06 / 25

RENÉ Monteiro Araújo
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PB 4465
Idt.: 071.260.747-2 MD/EE

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 09 / 06 / 25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
12 JUN 2025

~~AUTORIZO PAGAMENTO
10 JUN 2025~~

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


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