

RECEBEMOS DE PALMIRA DISTRIBUIDORA DE UTILIDADES DOMESTICAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 281,20 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - RUA DO HOSPICIO, 563 BOA VISTA RECIFE-PE

NF-e

Nº. 000.005.204
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PALMIRA DISTRIBUIDORA DE UTILIDADES DOMESTICAS LTDA
RUA BICUIBA, 046
DISTRITO INDUSTRIAL - 35181-678
TIMOTEO - MG Fone/Fax: 31990734443

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.204
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 0237 7302 8400 0181 5500 0000 0052 0411 4345 4620

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131256502097026 - 27/02/2025 10:53:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Producao do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0037807310030

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

37.730.284/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

27/02/2025

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO, 563

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/02/2025

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:51:00

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	4,64	281,20
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	21,37	281,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

48.740.351/0092-00

ENDEREÇO

RUA PEDRAS BONITAS, 30

MUNICÍPIO

IPATINGA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1863627670933

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volume(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,000

PESO LÍQUIDO

4,000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0511	GARFO DE MESA EM INOX - GOLDEN INOX LINHA ROMA U	73239300	0102	6101	PC	152,0000	1,8500	281,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Dados para pagamento: BANCO DO BRASIL/AG 0365-4 / CC 60110-1. / Dados para pagamento: CAIXA ECONOMICA/AG 0894/ CC 5649-5. PIX, email: palmiradistribuidora@hotmail.com / DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, PERMITE CREDITO DO ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,62%, NOS TERMOS DO ART.23, DALCN123/06. / NE 388, PROCESSO 64453004360202330, PREGAO 07/2023, LOCAL DE ENTREGA - ALMOXARIFADO DO HMAR - RUA DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA.

RESERVADO AO FISCO

PE 07/2023
VASG 160198

Certifico que o material (serviço) descrito
nesta fatura foi recebido (prestado) em
conformidade com o contratado.
Recife, PE em 38 / 03 / 25


Dr. Rodrigo Venturi de Almeida - Cel
1º Ten. Cirurgião Dentista
CRO/PE 9089
Idt. 6707299379 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO
18 MAR 2025


Rodrigo Venturi de Almeida - Cel
Idt 011479844-0 MD/EF

Ordenador de Despesas Substituto do HM

DATA DE RECEBIMENTO 18/02/25	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 00001171 SÉRIE 2
--	---	--------------------------------

Identificação do emitente MEV COMERCIO LTDA Rua Domingos Teotonio, 103 Complemento: BOX A1 Centro Cep:54100-051 Jaboatão dos Guararapes/PE Fone: 8196413172	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1-SAÍDA N. 000001171 SÉRIE 2 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 2625 0249 3390 0000 0100 5500 2000 0011 7110 0766 0718 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250017085417 17/02/2025 23:37:59
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 108697606	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 49 339.000/0001-00 ✓
---------------------------------	--------------------------------	----------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE	
------------------------	--

NOME/RAZÃO SOCIAL Hospital Militar De Area De Recife	CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80 ✓	DATA DE EMISSÃO 17/02/2025 ✓
---	----------------------------------	---------------------------------

ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO, 563	BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050	DATA ENTRADA/SAÍDA 17/02/2025
----------------------------------	------------------------------	------------------	----------------------------------

MUNICIPIO Recife	FONE/FAX 8121234829	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 23:37:56
---------------------	------------------------	----------	--------------------	--------------------------------

FATURA 001 17/02/2025 1.069,50										
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
--------------------	--	--	--	--	--

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.069,50
-------------------------	---------------	--	------------------------------------	--------------------------------------

VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.069,50 ✓
------------------------	-------------------------	------------------	------------------------------------	----------------------	-----------------------------------

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
-------------------------------------	--	--	--	--	--

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
--------------	--------------------------------	-------------	------------------	----	----------

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
----------	-----------	----	--------------------

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000
------------	---------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO												
----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
161	FILME EMBALAGEM, MATERI AL PVC, TIPO FILME ESTI CAVEL, LARGURA 38 CM, C OMPRIMENTO 300 M	39204390	0101	5102	UN	50,0000	21,3900	1.069,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN			
------------------	--	--	--

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


DADOS ADICIONAIS	
------------------	--

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 126250017085417 EMPENHO: 2025NE000293 BANCO BRADESCO AG 1599 CC 93264-7 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LOCAL DE ENTREGA: HMAR	RESERVADO AO FISCO <p style="font-size: 2em; color: blue;">PE 07/2023</p> <p style="font-size: 1.5em; color: blue;">VASC 160198.</p>
---	---

Certifico que o material (serviço) descrito
nesta fatura foi recebido (prestado) em
conformidade com o contratado.
Recife, PE em 18 / 03 / 25

Dr. Rodrigo Venturi de Almeida
1º Tcn. Cirurgião Dentista
CRO/PE 8068
Idt. 570729379 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO
18, MAR 2025


Rodrigo Venturi de Almeida - Cel
Idt 011479844-0 MD/EB
Ordenador de Despesas Substituto do HMAT