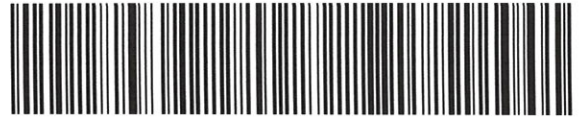


Recebemos de Celer Biotecnologia S/A		NF-e
os produtos e/ou serviços da nota fiscal eletrônica indicada ao lado		Nº: 00022318
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	Série: 1



Celer Biotecnologia S/A
Rua Padre Eustáquio, 1133 Subloja 11 -
Bairro: Carlos Prates, Belo Horizonte - MG
3134130814 - CEP: 30710580

DANFE
Documento auxiliar da nota fiscal
1 - Saída 2 - Entrada **1**
Série: 1
Nº: 00022318
Folha: 1 de 1



3125.0104.8466.1300.0103.5500.1000.0223.1811.2022.3187

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e, no endereço <http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal>, ou <http://portalnfe.fazenda.mg.gov.br/consultas.html>

Protocolo de autorização de uso 131256436757884 24/01/2025 13:29

Natureza da operação

Venda de produção do estabelecimento, destinada a não contribuinte

Inscrição estadual
062.311.102-0036

Inscr. estadual do subst. tributário

CNPJ
04.846.613/0001-03

Destinatário / Remetente

Nome / Razão social HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		CNPJ / CPF 09.577.422/0002-80		Emissão 24/01/2025	
Endereço DO HOSPICIO, 563		Bairro / Distrito BOA VISTA		CEP 50030-230	
Município Recife		Fone / FAX +55 (81) 2123-4874		UF PE	
		Inscr. estadual		Entrada / Saída 24/01/2025	
				Hora saída 13:20	

Cálculo do imposto

B.C. do ICMS	9.000,00	Valor do ICMS	630,00	Valor do frete	0,00	Valor do seguro	0,00	Valor do FCP	0,00	Valor do FCP ST	0,00	Valor do PIS	0,00	Valor total dos produtos	9.000,00
B.C. do ICMS ST	0,00	Valor do ICMS ST	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor total do IPI	0,00	V. Imp. Importação	0,00	Valor do COFINS	0,00	Valor total da nota	9.000,00

Transportador / Volumes transportados

Nome / Razão Social ROTTAMASTER EXPRESS E LOGISTICA LTDA		Frete por conta Emitente		Cód. ANTT	Placa veículo	UF	CNPJ / CPF 13.369.083/0001-32
Endereço R AMARANTINA, 72		Município Belo Horizonte		UF MG		Peso Liq.	
Quantidade 1	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Inscr. estadual 0019085960096		

Fatura

Boleto	Boleto	Boleto
Número: 001	Número: 002	Número: 003
Vencimento: 23/02/2025	Vencimento: 25/03/2025	Vencimento: 24/04/2025
Valor: 3.000,00	Valor: 3.000,00	Valor: 3.000,00

Dados dos produtos / serviços

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM	CST	CFOP	UN	Quant.	Valor unit.	Valor total	Base calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíquotas ICMS	IPI
C11263	TRQ00156_01 - CELER FINECARE BNP TESTE QUANTITATIVO - BNP - 25 #LOTE F22217406AD-III #FAB: 13/01/2025 #VAL: 06/05/2026	38221990	500	6107	cx	10,0000	900,0000	9000,00	9000,00	630,00	0,00	7,00	0,00

Cálculo do ISSQN

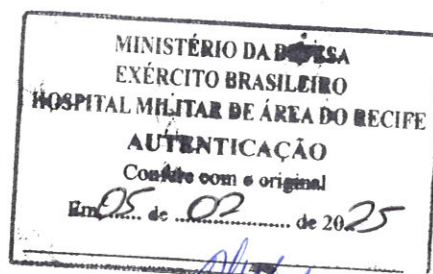
Inscrição municipal 0.170.824/001-X	Valor total dos serviços	Base cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
--	--------------------------	-----------------------	----------------

Informações adicionais

*LOCAL DE ENTREGA: Rua: Do Hospicio, 563, Recife, Recife - PE - CEP: 50030230 - Status: Ativo CNPJ: 09.577.422/0002-80 *Regime Especial: e-PTA-RE nº 45.000004623-22* Número: 115 - Processo: 64583020298202348 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto no art. 155, inciso II, alínea c) da Constituição Federal de 1988/2015. Valor ICMS para UF destino (PE): R\$1215,00. Valor FCP para o destino: R\$0,00. Valor ICMS UF remetente (MG): R\$0,00.	Reservado ao fisco
--	--------------------

6147

PE 51/2023
UASG-160199



Romildo de Carvalho Moreira
Cel. Farm. CRF 01113
Id.: 076019173-4 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO

06 FEV 2025

ANDREA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

RECEBEMOS DE VITALABE EQUIPAMENTOS LABORATORIAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 7.400,00

NF-e

Nº 000.002.225

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RE)

PEDIDO:

000908

VITALABE EQUIPAMENTOS LABORATORIAIS

LTDA

RUA DESEMBARGADOR CUSTODIO

LUSTOSA, 371

Bairro: ITAPOA

BELO HORIZONTE - MG - 31710-630

Fone: (31)3267-3963 Fax: (31)

vitalabe01@gmail.com

Alv. Sanit.: 2022093795

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

Nº 000.002.225

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3125 0119 1425 9600 0192 5500 1000 0022 2517 5199 3170

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. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131256405205866 - 08/01/2025 11:07:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0022507580089

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

19.142.596/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CÓDIGO

000634

CNPJ/CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

08/01/2025 11:02

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO, 563, ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50.050-050

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE/FAX

(81) 21234829

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.400,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

7.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS

FRETE POR CONTA

0 - Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

MG

CNPJ/CPF

95.591.723/0029-10

ENDEREÇO

R SAGITARIO, 68

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1866311100005

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

VIDA

NÚMERO

PESO BRUTO

15,00

PESO LÍQUIDO

15,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000118	KIT TESTE RAPIDO COVID-19 AG CX COM 25 TESTES CADA - VIDA LT: 24/2733A Val: 31/05/2026 Qtd: 40	0	30021590	0102	6108	CX	40,0000	185,000000	7.400,00		0,00	0,00		0,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número(s) do(s) Pedido(s): 000908

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI

EISSQN. ALVARÁ SANITÁRIO: 2024093795 VAL 27/02/2026. EMPENHO: NR: 2024 NE 4220 DADOS BANCÁRIOS

PARAPAGAMENTO: BANCO DO BRASIL S/A - 001 AGÊNCIA: 4630-6 C/C: 45.702-7.

Vendedor: CLAUDINEI PEREIRA - Cond. Pagto.: DEPOSITO BANCO DO BRASIL - Forma Cobrança: DEPOSITO

BANCARIO;

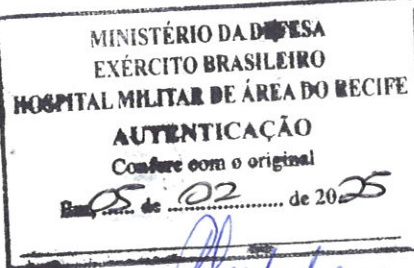
RESERVADO AO FISCO

PE 51/2023
VASSO 160199

AUTORIZO PAGAMENTO

06 FEV 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



Romildo de Carvalho Moreira
Cel. Farm. CRF 01113
Id.: 076019173-4 MD/EB

TNT



000530147457

TNT



000530147460

LTDA

RUA MUCURI, 191 CASA

Bairro: FLORESTA

BELO HORIZONTE - MG - 30150-190

Fone: (31)3504-0660 Fax: (31)

financeiro@shl.net.br

Alv. Sanit.: 2019076549

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

Nº 000.002.588

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3125 0141 7334 6400 0194 5500 1000 0025 8817 2115 6663

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. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131256416821843 - 14/01/2025 14:23:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0049330360019

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

41.733.464/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CÓDIGO

003925

CNPJ/CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

14/01/2025 13:54

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO, 563, ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50.050-050

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE/FAX

(81) 21234829

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	802,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	802,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA			CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E	0 - Remetente (CIF)					MG	13.642.117/0001-10
ENDEREÇO	MUNICÍPIO					UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NORALDINO LIMA, 580	BELO HORIZONTE					MG	0017726440007
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
2	Caixa			6,00	5,99		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	IPI
002119	BETA HCG TESTES - D1 LT: HCG-2230740 Val: 31/10/2025 Qtd: 200		0	30021590	7102	6108	UN	200,00	0,50000	100,00		0,00	0,00	0,00	,00
000361	SORO ANTI-A LT: 260824 Val: 30/08/2026 Qtd: 2		0	38221300	0102	6108	UN	2,00	21,60000	43,20		0,00	0,00	0,00	,00
000362	SORO ANTI-B LT: 271024 Val: 30/10/2026 Qtd: 2		0	38221300	0102	6108	UN	2,00	20,50000	41,00		0,00	0,00	0,00	,00
000363	SORO ANTI-D LT: 190924 Val: 30/09/2026 Qtd: 2		0	38221300	0102	6108	UN	2,00	34,00000	68,00		0,00	0,00	0,00	,00
001591	SANGUE OCULTO (FOB) LT: 24C098B Val: 31/03/2025 Qtd: 100		0	38221990	0102	6108	UN	100,00	2,75000	275,00		0,00	0,00	0,00	,00
002807	SANGUE OCULTO (FOB) LT: FOB-2240203 Val: 19/03/2026 Qtd: 100		0	30021590	7102	6108	TS	100,00	2,75000	275,00		0,00	0,00	0,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

B.C.S.T Retido: R\$ 0,00 - Valor ICMS Retido: R\$ 0,00

- Dest. Entrega: LABORATORIO DE ANALISES PATOLOGICAS E CLINICAS DO HMAR

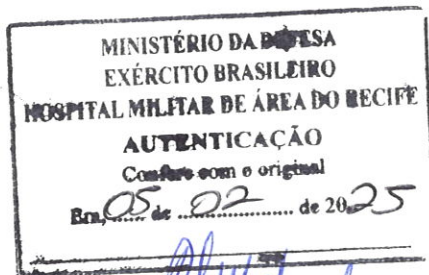
CONTÉM
MATERIAL
PERECÍVEL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Entrega: RUA DO HOSPICIO, 195, BOA VISTA, 50.050-410, RECIFE, PE
ALVARÁ SANITÁRIO 2022105711
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI".
Fica instituído o Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional conforme art. 12 da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.
NF REFERENTE À PREGÃO: 51/2023 - NE 3915 - PROCESSO: 64583018117202151
DADOS BANCARIOS: COOP.: 4027-4 / SICOOB CREDICOM - CONTA: 90.615.579-7

RESERVADO AO FISCO

PE 51/2023
UASG 160199



Romildo de Carvalho Moreira
Cel. Farm. CRF 01112
Id.: 076019173-4 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO

06 FEV 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Orçenadora de Despesas do HMAR

CEL 700

REC

01/13/10

183012

01 VOL 19 34x28x31 150-PR
01 VOL 3.4 40x35x25 PL

RECEBEMOS DE PROCELA PARTICIPACOES EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 570,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RE)

PEDIDO:
001620

NF-e
Nº 000.001.749
SÉRIE: 1

PROCELA PARTICIPACOES EIRELI



RUA MUCURI, 297
Bairro: FLORESTA
BELO HORIZONTE - MG - 30150-190
Fone: (31)32715531 Fax: (31)

Alv. Sanit.: 2015070112
Aut. Func.: 2013150536

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 000.001.749
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3125 0109 6867 1600 0169 5500 1000 0017 4918 8356 2642

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. REC. DE TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131256416420240 - 14/01/2025 11:29:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001537155.00-38

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
09.686.716/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CÓDIGO
011025

CNPJ/CPF
09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO
14/01/2025 11:25

ENDEREÇO
R DO HOSPICIO, 563, ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO/DISTRITO
BOA VISTA

CEP
50.050-050

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
14/01/2025 11:25:13

MUNICÍPIO
RECIFE

FONE/FAX
(81) 21234829

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
11:25

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	001749-1														
VENCIMENTO:	13/02/2025														
VALOR:	570,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	570,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	570,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
MG

CNPJ/CPF
48.740.351/0002-46

ENDEREÇO
AV CESAR AUGUSTO FARIA SIMOES, 445, : B;

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
004318	DENGUE IGG/IGM - 25 TESTES - CASSETES - GT GROUP LT: DEN24040013 Val: 01/03/2026 Qtd: 4	0	30021590	6102	6108	UN	4,00	142,500000	570,00		0,00	0,00		0,00	0,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados Bancários,
Banco do Brasil,
Ag: 1614-4,
CC: 10.242-3
Cond. Pagto.: 30 DIAS - Forma Cobrança: DEPOSITO BANCARIO;
NÃO INCIDENCIA DO ICMS ST- CONFORME PORTARIA SUTRI Nº 725 DE 09 MARÇO DE 2018
Trib. Aprox. R\$:182,91 Federal e R\$:102,60 Estadual Fonte: IBPT .

- Dest. Entrega: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega: RUA DO HOSPÍCIO, 563, LABORATORIO ANAL CLI, SANTO AMARO, 50.050-050, RECIFE, PE
Nº AFE: 818378-1 Nº AAS: 2020090494

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. PERMITE APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS SEGUNDO ART.23 DA LC123/2006.
Número(s) do(s) Pedido(s): 001620
Isenta de retenção de IR (Regime Simples Nacional), conforme Anexo II, III ou IV da Instrução RF 1234/2012.
EMPENHO 2024NE4231, PE 51/2023.

RESERVADO AO FISCO

PE 51/2023
UASG-160199

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE
AUTENTICAÇÃO
Compare com o original
Em 05 de 02 de 2025

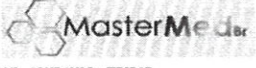
Romildo de Carvalho Moreira
Cel. Farm. CRF 01113
Id.: 076019173-4 MDIEB

AUTORIZO PAGAMENTO

06 FEV 2025

ANDREA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Recebemos de MA SANDOVAL JUNIOR os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		Nf-e: 000000999
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	Série: 1

 MA SANDOVAL JUNIOR R CANDIDA FERRAZ GARCIA, 76 NOVA GAMELEIRA CEP:30510-370 BELO HORIZONTE/MG Fone: 31 3568-2886	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica SAÍDA N. 000000999 Série 1 Folha 01/01	 Chave de acesso da NF-e 31.2502.34.357.265/0001-63-55-001-000.000.999-100.166.661-0 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	--	--

Nat. da operação VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE			
Inscrição estadual 0035037890071	Insc. Estadual do Subst. Trib.	CNPJ 34.357.265/0001-63	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256456280738 04/02/2025 10:58:36-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	Data de emissão
Nome/Razão social HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		09.577.422/0002-80	04/02/2025
Endereço RUA DO HOSPICIO, 563		Bairro/Distrito BOA VISTA	CEP 50050-050
Município RECIFE	Fone/Fax 8121234844	UF PE	Inscrição estadual

FATURA							
Título/Parcela 000000999/001	Vencido 06/03/2025	Valor 34.040,00					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS substituição	Valor do ICMS substituição	Valor total dos produtos / serviços 34.040,00	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota 34.040,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
Razão Social BRINGER DO BRASIL AGENCIAMENTO DE CARGAS NACIONAIS E INTERNA		Frete por Conta 0 - Contratação do Frete Por conta do Remetente	Código ANTT	Placa do veículo	UF
Endereço AV. PROFESSOR MAGALHAES PENIDO, 617		Município BELO HORIZONTE	UF MG	Inscrição Estadual 0026082230027	
Quantidade 1	Especie CX ISOPOR	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
Cod. Prod.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Quantidade	V. Unitário	V. Total	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICM	A. IPI
000336	SLE LATEX TEST - 50 TESTES IN VITRO Fab. 20/03/24 Val.:31/05/25 Lote:24003	30021229	0102	6108	KT	14,00000	1.300,00000	18.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000307	MALARIA P.F/PAN RAPID TEST - C/20 - BIOC ON Fab.:31/07/23 Val.:31/07/25 Lote:MÁL2 3070017	38221100	7102	6108	KIT	72,00000	220,00000	15.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
Informações complementares DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. DOCUMENTO FISCAL EMITIDO CONFORME EXIGENCIAS DISPOSTAS NO ART. 59, 4, II, A E B DA RESOLUCAO CGSN N 140/2018- PAGAMENTO POR FATURA/DUPPLICADA, TENDO CONTA PARA DEPOSITO: BANCO 001 BANCO DO BRASIL - AGENCIA 4383-4 - CONTA CORRENTE 31814-0 - PIX 34.357.265/0001-63 - ALVARA VISA N. 2022098772; EMPENHO 2025NE192. PROC: 64583004726202212. ENTREGA: LABORATORIO DO HMAR. ANALISES PATOLOGICAS E CLINICAS. HMAR RUA DO HOSPICIO, 563 BOA VISTA/RECIFE/PERNANBUCO. 81-2123-4874	Reservado ao fisco PE 51/2023 UASA 160199

AUTORIZO PAGAMENTO

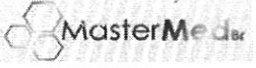
4 / 1
06 FEV 2023

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE
AUTENTICAÇÃO
Conferir com o original
Em 05 de 02 de 2023

Romildo de Carvalho Moreira
Cel. Farm. CRF 01112
Id.: 076019173-4 MD-CEB

Recebemos de MA SANDOVAL JUNIOR os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		Nf-e: 000000998
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	Série: 1

 MA SANDOVAL JUNIOR R CANDIDA FERRAZ GARCIA, 76 NOVA GAMELEIRA CEP:30510-370 BELO HORIZONTE/MG Fone: 31 3568-2886	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica SAÍDA N. 000000998 Série 1 Folha 01/01	 Chave de acesso da NF-e 31.2502.34.357.265/0001-63-55-001-000.000.998-100.555.005-8 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	--	--

Nat.da operação VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE			
Inscricao estadual 0035037890071	Insc.Estadual do Subst.Trib.	CNPJ 34.357.265/0001-63	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256456270845 04/02/2025 10:55:20-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		Data de emissão
Nome/Razão social HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		09.577.422/0002-80		04/02/2025
Endereço RUA DO HOSPICIO, 563		Bairro/Distrito BOA VISTA		CEP 50050-050
Município RECIFE	Fone/Fax 8121234844	UF PE	Inscrição estadual	Data entrada/saída

FATURA							
Título/Parcela 000000998/001	Vencido 06/03/2025	Valor 5.420,00					

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS substituição	Valor do ICMS substituição	Valor total dos produtos / serviços
							5.420,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota		5.420,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		Razão Social BRINGER DO BRASIL AGENCIAMENTO DE CARGAS NACIONAIS E INTERNA		Frete por Conta 0 - Contratação do Frete Por conta do Remetente	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 94.001.641/0008-80
Endereço AV. PROFESSOR MAGALHAES PENIDO, 617		Município BELO HORIZONTE		UF MG	Inscrição Estadual 0026082230027			
Quantidade 1	Especie CX ISOPOR	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO												
Cod.Prod.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Quantidade	V.Unitário	V.Total	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICM
000336	SLE LATEX TEST - 50 TESTES IN VITRO Fab. 20/03/24 Val.:31/05/25 Lote:24003	30021229	0102	6108	KT	4,00000	1.300,00000	5.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000307	MALARIA P.F/PAN RAPID TEST - C/20 - BIOC ON Fab.:31/07/23 Val.:31/07/25 Lote:MAL2 3070017	38221100	7102	6108	KIT	1,00000	220,00000	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00

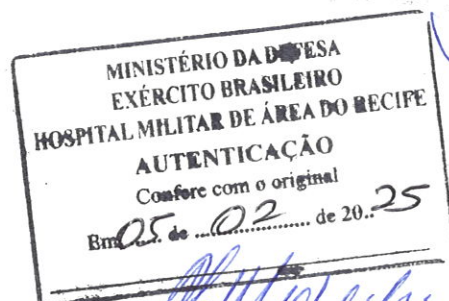
CÁLCULO DO ISSQN			
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao fisco
Informações complementares DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.DOCUMENTO FISCAL EMITIDO CONFORME EXIGENCIAS DISPOSTAS NO ART. 59, 4, II, A E B DA RESOLUCAO CGSN N 140/2018- PAGAMENTO POR FATURA/DUPLICADA TENDO CONTA PARA DEPOSITO:BANCO 001 . BANCO DO BRASIL - AGENCIA 4383-4 - CONTA CORRENTE 31814-0 - PIX 34.357.265/0001-63 - ALVARA VISA N. 2022098772;EMPENHO:2025NE191. PROC:64583004726202212. ENTREGA: LABORATORIO DO HMAR. ANALISES PATOLOGICAS E CLINICAS.HMAR RUA DO HOSPICIO, 563 BOA VISTA/RECIFE/PERNANBUCO.81-2123-4874	PE 51/2023 VAS 0-160199

AUTORIZO PAGAMENTO

06 FEV 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



Romildo de Carvalho Moreira
Cel. Farm. CRF 01113
Id.: 076019173-4 MDEB