

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

05/05/25

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

**A. M. MOLITERNO LTDA**  
 AV AMAZONAS, 320  
 CAPUTERA - 11660-630  
 CARAGUATATUBA - SP Fone Fax: 1238824363

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.012.187  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0467 4031 5400 0103 5500 1000 0121 8714 9949 1998

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

135251054361887 - 22/04/2025 10:54:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de mercadoria adquirida**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254035124119

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

67.403.154/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

22/04/2025

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIM

BAIRRO - DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA DA SAÍDA ENTRADA

22/04/2025

MUNICÍPIO

UF

FONE FAX

Recife

PE

8121234844

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

10:50:50

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS U.F. REMET.	V. FCP U.F. DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
2.076,50	145,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.076,50
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS U.F. DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	228,41	661,10	2.076,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

INT. MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EX.S/A

0 - Por conta do Rem

ENDEREÇO

RUA CARLOS MARCONDES, 309

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS CAMPOS

UF

SP

CNPJ/CPF

95.591.723/0081-01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645219196113

QUANTIDADE

28

ESPÉCIE

EMBALAGEM

MARCA

PLASTICA/CAIXA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

541,930

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000419	AGUA Item compra: 00005 - AGUA DESTILADA, ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO 1.188,00 INCOLOR, INODORO, INSÍPIDO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS CONFORME FARMACOPEIA BRASILEIRA L:1225 V:02/26	27129000	0/00	6108	UN	100,0000	11,8800	1.188,00	0,00	1.188,00	83,16		7,00	
000419	EDTA Item compra: 00135 - EDTA USO ODONTOLÓGICO, COMPOSIÇÃO 89,10 TRISSODICO, CONCENTRAÇÃO 24%, ASPECTO FÍSICO GEL L:908 V:11/26	27129000	0/00	6108	UN	5,0000	17,8200	89,10	0,00	89,10	6,24		7,00	
001038	LUBRIFICANTE Item compra: 00001 - LUBRIFICANTE ODONTOLÓGICO, 609,00 COMPOSIÇÃO BÁSICA OLEO MINERAL, APRESENTAÇÃO SPRAY COM ADAPTADOR, APLICAÇÃO CANETA DE ALTA E BAIXA ROTACAO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS SEM CFC L:165988 V:06/27	90211010	0/00	6108	UN	15,0000	40,6000	609,00	0,00	609,00	42,63		7,00	
001180	PRENDEDOR DE GUARDANAPO Item compra: 00008 - PRENDEDOR ODONTOLÓGICO GUARDANAPO, 190,40 MATERIAL ELASTICO, OXIDAVEL, TIPO DE CORRENTE, COMPRENDENDO CORRENTE 40 CM, TIPO USO ODONTOLÓGICO L:R06A V:06/34	90184919	0/00	6108	UN	20,0000	9,5200	190,40	0,00	190,40	13,33		7,00	

PE 49/2023

VASC 160199

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


Inf. Contribuinte: EMPENHQ:2024NE4253 P.E 49/23- PGTO BANCO DO BRASIL AG.1741-8  
 C/C.130391-0\*\*\*LOCAL DE ENTREGA\*\*\* RUA DO HOSPICIO N 563 BAIRRO: BOA VISTA RECIFE/PE  
 CEP:50050-050 HORARIO DE ENTREGA: DAS 07:00 AO 12:00 DE SEGUNDA A SEXTA. (OBS: ENTREGAR NO HORARIO DESCRIMINADO) CONTATO LOCAL : TENENTE VICTOR (81) 2123-4859 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$228,41 - FCP R\$0,00 DIFAL da UF Origem R\$0,00. Trib.Aprox.RS: (282,34) Fed. e (378,76) Est.Fonte IRPT - Email do Destinatário: depedentehmar@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

6147

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 08/05/25

IGOR BATISTA CAMARGO  
MAY 11 2025  
CRD 0811-PE  
M. 08/05/25

CONFERIDO  
Recife-PE, 08/05/25  
  
PATRICK PIMENTEL RODRIGUES  
1º Sgt Sau  
Idt (085898013-9/MDEB)

AUTORIZO PAGAMENTO  
09/ MAI 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR