

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAL MERCANTIL DE
APARELHAGEM MEDICA LTDA

MEDICAL

AV. AGAMENON MAGALHAES, 3158

ESPINHEIRO

RECIFE-PE

CEP: 52020-000

Fone: (81)3216-6161

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000640225
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

2625 0610 7798 3300 0156 5500 1000 6402 2516 4225 0003

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126250055390378 02/06/25 17:01:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

000503185

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF/CNPJ

10.779.833/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF / IDestr.

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

02/06/2025 17:01

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO 563

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

COMPLEMENTO

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE / FAX

(81)2123-4885

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

50050050

DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA

02/06/2025 17:01:05

FATURA

NÚMERO

640225

VALOR ORIGINAL

1.620,00

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

1.620,00

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	02/06/25	1.620,00		//			//			//	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	1.620,00	VALOR ICMS	332,10	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS SUBS	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.620,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.620,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Contrat. por conta do Remetente		-		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12				1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2007300	MASCARA DESCARTAVEL PFF2 BRANCA DOBRAVEL S/VALVULA N95 CX C/250 - - MARCA: NEVE	63079010	000	5102	UN	3000,0000	0,54	1.620,00	1620,00	332,10	0,00	20,50	0,00
L: 2405010707 Q: 2342.000 F: 2024-06-17 V: 2029-04-30													
L: 2406010222 Q: 658.000 F: 2024-11-21 V: 2029-11-01 ANVISA: 81855830032/													
Nº Lote: 2405010707		QTDE: 2342,000		Data fabricação: 17/06/24		Data validade: 30/04/29		Cod:					
Nº Lote: 2406010222		QTDE: 658,000		Data fabricação: 21/11/24		Data validade: 01/11/29		Cod: 81855830032					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Usuário: vilma lucia soares de albuquerque
gomes//Ped: 8027834/Ped-Empenho: 2025NE1338/Vend: 25145-VEDEDOR MEDICA /BCO: 001-Banco do
Brasil AG: 3433-9 CC: 2532-1

RESERVADO AO FISCO

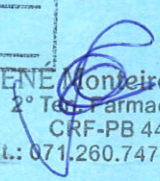
SD EP VICENTE
CPF: 709.299.724-06
AUX. FAR. HOSP / HMAR
04/06/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 02/06/25 17:01:09

PE 20/2023
UASG 160199.

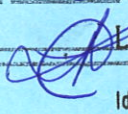
Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).

Recife, PE 09 / 06 / 25

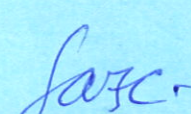

RENE Monteiro Araújo
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PB 4465
Idt.: 071.260.747-2 MD/LL

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).

Recife, PE 09 / 06 / 25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
12 JUN 2025


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

~~AUTORIZO PAGAMENTO
10 JUN 2025~~

~~ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR~~