

RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-------------	---

 <p><b>Identificação do emitente</b> <b>IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA</b> AVENIDA ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 Complemento: BLOCO A DISTRITO INDUSTRIAL, Cep:13213-009 JUNDIAI/SP</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 N. 000530784 SÉRIE 0 FOLHA 01/01</p>	
		<p><b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 3525 0767 4231 5200 0178 5500 0000 5307 8415 1938 0046</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD. ESTABEL.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251833000761 04/07/2025 16:46:59-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 407160902118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 093454937	CNPJ 67.423.152/0001-78
------------------------------------	---	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AEREA DE RECIFE (008369)		CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80	DATA DE EMISSÃO 04/07/2025
ENDEREÇO RUA DO HOSPÍCIO 563 1 ANDAR, SN		BAIRO/DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050
MUNICÍPIO RECIFE	FONE/FAX 8121234829	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 02/08/2025 486,10		HORA ENTRADA/SAÍDA 16:45:00	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 486,10	VALOR DO ICMS 34,03	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 486,10	
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 486,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL IBG - IND. BRASILEIRA DE GASES LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO ROD. PE-60, 8047		MUNICÍPIO CABO S. AGOSTINH	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 18100102826807	
CNPJ/CPF 67.423.152/0007-63					

QUANTIDADE 5	ESPECIE CILINDROS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
-----------------	----------------------	-------	-----------	------------	--------------

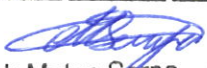
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXIPPU	ONU 1072-OXIGENIO, COMPRIMIDO- CL2.2 Lote(s) : Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 68,20 (14.03%). Risco Sub. 2.2 ga ses não Inflamaveis, não toxicos, 5.1 oxidante.	28044000	000	6107	M3	10,00	48,6100	486,10	486,10	34,03	0,00	7,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 62699	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Pis : R\$ 6,09 Cofins : R\$ 28,08</p> <p>Protocolo: 135251833000761</p> <p>Nr. Pedido: A52455 ATA 48/2023 PREGAO 97/2024 PROCESSO 64583.016036/2023-89 EMPENHO 2024NE1636, 2024NE2319, 2024NE2402 Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao.; Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 82,55. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.</p>		<p>PE 4812023</p> <p>VAZG 160199.</p>

Certifico que o material (serviço) descrito nesta fatura foi recebido (prestado) em conformidade com o contratado.

Recife, PE em 21 / 07 / 2025

  
Moacir Matos Serpa – 1º Ten  
Idt.: 031865044-7 MD/EB  
Chefe do Almoxarifado

AUTORIZO PAGAMENTO

~~21 JUL 2025~~

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

UF: PE  
CEP: 54515-070

S/N

CHAVE DE ACESSO  
2625 0624 3805 7800 2203 5560 2900 0017 5112 7104 6540

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

ROD BR 101  
DISTRITO INDUSTRIAL  
CABO DE SANTO AGOSTINHO  
08007099000

UF: PE  
CEP: 54515-070

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
126250062285471 2025-06-20T11:09:19-03:00

CNPJ  
24.380.578/0022-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL-SUBST. TRIBUTÁRIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO  
BOA VISTA

UF  
PE

CEP  
50050-050

HORA DA SAÍDA  
11:09:12

ME/RAZÃO SOCIAL  
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

COMPLEMENTO  
563

FONE/FAX  
08121234844

CNPJ/CPF  
09.577.422/0002-80

VALOR DO FCP  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
9.813,16

DATA DA EMISSÃO  
20.06.2025

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1751	19/08/2025	9.813,16	001	19/08/2025	9.813,16			

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.813,16	0,00	2.011,70	0,00	9.813,16
0,00	0,00	0,00	0,00	9.813,16

VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	9.813,16	0,00	9.813,16

QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2.828,000		Unidade			3.752,756	3.752,756

ID. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS-ST	V.ICMS-ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
0000015	OXYGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE (ONU-1073, OXYGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1))	28044000	000	5103	M3	2.828,000	3,47	9.813,16	9.813,16	0,00	0,00	2.011,70	0,00	20,50 0,00

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENTRO/DEPOSITO: 2602/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0150, VIAGEM: 931584 Cond.Pcto.:D060 060 Dias Data Liquida, Codigo do cliente: 0990001456, nome do cliente: Hospital Militar de Area de Recife, Numero White: 20045, Endereço de instalacao: RUA DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA, RECIFE, PE, CEP: 0550-050.Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que endem as exigências da regulamentação. - Item: 40000015 Lote: 2517100036, Nivel Antes 1873 Nivel Depois m3 4702 Descarregado 2828 m3 mct Reginaldo Monteiro.

RESERVADO AO FISCO

PE 481 2023 VA\$6 160199.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 1751 -SERIE 602

AUTORIZO PAGAMENTO

24 JUL 2025

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

~~AUTORIZO PAGAMENTO~~

~~X 1 JUL 2025~~

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

Atesto que o serviço a que se refere esta  
Nota Fiscal/Fatura foi satisfatoriamente  
prestado e que seu valor está em conformidade  
com o termo Contratual e Nota da Empresa  
Referência: SIA-SG  
Cronograma Recibo, P.E. Em  
Fiscal do Contrato

*Andréa Guimaraes Gurgel*  
*S. Neto*  
*no Ten*  
*Neto*



Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 726  
SÉRIE 626  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
2625 0624 3805 7890 2203 5562 6000 0007 2617 6837 2886

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

ROD BR 101  
S/N  
DISTRI INDUSTRIAL  
CABO DE SANTO AGOSTINHO  
080070990/0

UF: PE  
CEP: 54515-070

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
126250055267509 2025-06-02T13:11:53-03:00  
CNPJ 24.380.578/0022-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA  
CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80  
COMPLEMENTO  
Nº 563  
FONE/FAIX 08121234844  
UF PE  
CEP 50050-050  
HORA DA SAÍDA 12:41:06

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
726	01/08/2025	8.377,95	001	01/08/2025	8.377,95			

ALÍQUOTA DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8,377,95	1.717,48	0,00	0,00	0,00	8.377,95
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.377,95

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: EM LOGÍSTICA SA  
MUNICÍPIO: CABO DE SANTO AGOSTINHO  
FRETE POR CONTA: 0 - Remetente  
CÓDIGO ANTT: BEO9168  
PLACA DO VEÍCULO: BEO9168  
UF: PE  
CNPJ/CPF: 01.107.327/0008-04  
UF: PE  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 065062590  
PESO BRUTO: 4.690,945  
PESO LÍQUIDO: 4.690,945

ID. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS/ST	V.ICMS/ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0000015	OXYGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE (ONU 1073 - OXYGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1))	28044000	000	5103	M3	3.535,000	2,37	8.377,95	8.377,95	0,00	0,00	1.717,48	0,00	20,50	0,00

ALÍQUOTA DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2,021-9			

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENTRO/DEPOSITO: 2602/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 1930, VIAGEM: 915561 Cond. Pcto.:D060 060 Dias Data Liquida, Codigo do cliente: 0090001456, nome do cliente: Hospital Militar de Area de Recife, Numero White: 20045, Endereço de instalação: RUA DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA, RECIFE, PE, CEP: 5050-050.Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000015 Lote: 2515300049, NIVEL ANTES 40 POLEGADAS NIVEL DEPOIS 140 POLEGADAS VOLUME ESCARRREGADO 3535 M3 MCT Emilio.

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 726 - SÉRIE 626

AUTORIZO PAGAMENTO

X 1 JUL / 2025 /

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

Atesto que o serviço a que se refere esta  
Nota Fiscal/Fatura foi satisfatoriamente  
prestado e que seu valor está em conformidade  
com o Termo Contratual e Nota de Empenho

Referência: \_\_\_\_\_ SIA/SO

Cronograma \_\_\_\_\_ PE. Em \_\_\_\_\_

Refeite: PE. Em \_\_\_\_\_

Fiscal do Contrato

Andréa Gurgel