

MG35

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

ATACADO DA SAÚDE LTDA

Rua Desembargador Cid Campelo nr 6598
Cidade Industrial de Curitiba - Curitiba - PR
CEP 81.250-510 - Fone (41) 3021-17700 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.003.896

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

4125 0239 2394 7200 0137 5500 1000 0038 9610 3459 0624

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250042699393 07/02/2025 15:08:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

908.63502-78

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

39.239.472/0001-37

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

09.577.422/0002-80

DATA DE EMISSÃO

07/02/2025

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO, 563

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

07/02/2025

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE/FAX

(810)2123-4885

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:08:30

FATURA/DUPLICATA

001 21/02/2025 R\$ 12.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

12.000,00

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

12.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AVIOES TRANSPORTE E LOGISTICA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12.053.556/0004-78

ENDEREÇO

RUA CYRO CORREIA PEREIRA, NR. 667

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

910.41386-48

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

73,000

PESO LÍQUIDO

73,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12927	AGULHA COLETA MULTIPLA 25 X 8 (21G 1) UNIDADE(L: 240615 Q: 30.000 V: 06 29) - ANVISA 80495519049	90183219	0102	6102	UN	30.000	0,40	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO
FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006.
NAO PRECISA AGENDAR
PE51 23/NE4182 24 PROCESSO 64583004726202212
VENDEDOR(A): 139-LICITACAO2
X DEP: BB 3041-4 33878-8 PIX 39239472000137
DEP: SANTANDER AG 1552 CONTA 13002311-0
ATENCAO: PRODUTOS PROMOCIONAIS SEM DIREITO A TROCA OU DEVOLUCAO. EM
CASO DE NAO CONFORMIDADE, TELEFONE PARA 41 3021-1770 NO ATO DA ENTREGA.
NO CASO DE DEVOLUCAO, DEVOLVA O CONTEUDO TOTAL DA NOTA FISCAL COM UMA
RESSALVA NO VERSO DA NOTA OU DO CONHECIMENTO DA TRANSPORTADORA
DT CONFERENCIA: RESPONSÁVEL:

RESERVADO AO FISCO

PES 1/2023
UASG 160199

CUBAGEM		DATA	QTDE VOL
ALTURA	COMPRIMENTO	LARGURA	
0,29	0,37	0,42	6

separado

AUTORIZO PAGAMENTO
11/ MAR 2015

MINISTÉRIO DA DEFESA
 EXÉRCITO BRASILEIRO
 HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE
 AUTENTICAÇÃO
 Confere com o original
 Em 10 de 03 de 2015

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

Andréa Guimarães Gurgel
 ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
 Ordenadora de Despesas do HMAR

RECEBEMOS DE BH LABORATORIOS LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 3.700,00

NF-e

Nº 000.007.517

SÉRIE: 2

DATA DE RECEBIMENTO

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

BH LABORATORIOS LTDA - EPP

RUA IPIRANGA, 67 CASA 2
Bairro: FLORESTA
BELO HORIZONTE - MG - 31015-180
Fone: (31)3461.6833 Fax: (31)3461.6739
financeiro@bhlaboratorios.com.br

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

Nº 000.007.517

SÉRIE:2

FOLHA:1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3125 0222 2831 9600 0101 5500 2000 0075 1717 1476 2750

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

131256478058534 - 14/02/2025 15:33:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

062.506.332-0014

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

22.283.196/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CÓDIGO

001596

CNPJ/CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

14/02/2025 15:31

ENDEREÇO

RUA DO HOSPÍCIO, 563

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50.050-050

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE/FAX

(81) 21234844

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

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:	007517-1/1														
VENCIMENTO:	14/02/2025														
VALOR:	3.700,00														

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	3.700,00
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	3.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	SEDEX	FRETE POR CONTA	0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	1	ESPÉCIE	CX	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	1,30
						PESO LÍQUIDO	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
007490	REAGENTE PARA DIAGNOSTICO CLINICO DE DIMERO D, IMUNOFLUORIMETRIA, APRESENTAÇÃO TESTE LT: FDDM24040001 Val: 31/03/2026 Qtd: 100	38221990	0102	6102	TT	100,00	37,0000	3.700,00		0,00	0,00		0,00	,00

PESS 1/2023
UASG-160199

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REGISTRO NA ANVISA Nº 01-102.680/18-12 - ALVARÁ SANITÁRIO: "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL." NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI 2024017276 - ENVIAR CRÉDITO PARA BANCO DO BRASIL AG.3495-9 C/C.89.596-2.
NOTA DE EMPENHO: 2024NE4219 - PROCESSO:64583020298202348- - 2024NC431356-DGP REQ. NR130 /2024-LAC DO CH DO LABORATÓRIO DE ANÁLISES PATOLÓGICAS E CLÍNICAS DO HMAR- PE 51/2023- DA UASG 160199
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - LOCAL DE ENTREGA DO HMAR

RESERVADO AO FISCO

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE
AUTENTICAÇÃO
Confere com o original
Em 11 de 07 de 2025

Romildo de Carvalho Moreira
Cel. Farm. CRF 01113
Id.: 076019173-4 MD 1 B

AUTORIZO PAGAMENTO
12 MAR 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - CM
Ordenadora de Despesas do HMAR

Recebemos de Celer Biotecnologia S/A os produtos e/ou serviços da nota fiscal eletrônica indicada ao lado		NF-e
Data do recebimento	Identificação e assinatura do receptor	Nº: 00022390
		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: 00022390

Folha: 1 de 1



3125.0204.8466.1300.0103.5500.1000.0223.9011.2022.3906

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 131256458507831 05/02/2025 9:32

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 05/02/2025
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 05/02/2025
			Hora saída 9:31

Cálculo do imposto							
B.C. do ICMS	2.765,00	Valor do ICMS	193,55	Valor do frete	0,00	Valor do seguro	0,00
B.C. do ICMS ST	0,00	Valor do ICMS ST	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas	0,00
				Valor do FCP	0,00	Valor do FCP ST	0,00
				Valor total do IPI	0,00	V. Imp. Importação	0,00
				Valor do PIS	0,00	Valor do COFINS	0,00
				Valor total dos produtos		2.765,00	
				Valor total da nota		2.765,00	

Transportador / Volumes transportados						
Nome / Razão Social	Frete por conta Sem frete	Cód. ANTT	Placa veículo	UF	CNPJ / CPF	
Endereço	Município	UF	Peso Liq.			
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Inscr. estadual	

Fatura**Boleto**Número: 001
Vencimento: 23/02/2025
Valor: 2.765,00

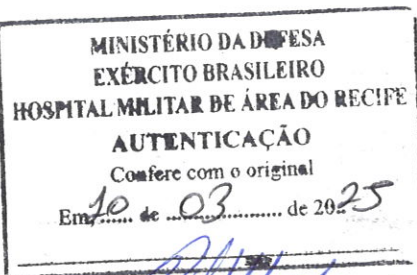
Dados dos produtos / serviços												
Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM	CST	CFOP	UN	Quant.	Valor unit.	Valor total	Base calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliquotas ICMS IPI
C11199	TRQ00136_01 - CELER FINECARE D-DIMERO QUANTITATIVO - DIM D - 25 #LOTE F21116303AD-II #FAB: 13/11/2024 #VAL: 23/04/2026	38221990	500	6107	cx	7,0000	395,0000	2765,00	2765,00	193,55	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	
Regime Especial: e-PTA-RE nº 45.000004623-22" Nota Fiscal gerada a partir do Pedido de Venda #00020480/1 Partilha ICMS operação Interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino (PE): R\$373,27. Valor FCP para o destino: R\$0,00. Valor ICMS UF remissor (MG): R\$0,00.	Reservado ao fisco

PES 1/2023

VASO 160199



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

AUTORIZO PAGAMENTO
11/MAR 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

RECEBEMOS DE SHL - SAUDE HOSPITALAR E LABORATORIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.682 SÉRIE: 1
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 2.380,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RE)	

SHL - SAUDE HOSPITALAR E LABORATORIAL 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	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 Nº 000.002.682 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3125 0141 7334 6400 0194 5500 1000 0026 8215 3201 5940 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 131256446010436 - 29/01/2025 19:20:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0040330360019	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 29/01/2025 19:18
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 2.380,00	
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 2.380,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZÃO SOCIAL MB DE SOUZA FILHO LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 28.197.273/0002-78
ENDEREÇO AV GERALDO ROCHA, 1400, ANEXO 1		MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0042957580039		
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE Caixa	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 42,70	PESO LÍQUIDO 42,66	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	SOSN	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST
000908	PARASITOFILTRO LT: 0075P02 Val: 30/07/2027 Qtd: 2000		0 39269040	0102	6108	UN	2.000,00	0,68000	1.360,00		0,00	0,00	
000925	FRASCO COLETOR DE FEZES LT: 22500019 Val: 09/01/2030 Qtd: 3000		0 39269040	0102	6108	UN	3.000,00	0,34000	1.020,00		0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

PE 51/2023
VASG 160199.

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 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 3914 - PROCESSO: 64583018117202151 DADOS BANCARIOS: COOP.: 4027-4 / SICOOB CREDICOM - CONTA: 90.615.579-7 Trib. Aprox. R\$: 763,74 Federal e R\$: 0,00 Estadual Fonte: IBPT.	

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE
AUTENTICAÇÃO
Confere com o original
Em 10 de 02 de 2025

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

AUTORIZO PAGAMENTO
11, MAR 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

RECEREMOS DE HOSPITALMED LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 14259
SÉRIE 1

CAMP DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

28/02/2025 *Deiana* *avels*



Identificação do Emitente
HOSPITALMED LTDA
RUA SENADOR PAULO GUERRA - 215 -
CENTRO - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE -
56800000

Telefone: 8796406437
Fax:
E-mail: hospitalmed@outlook.com

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 14259

SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

2625 0229 8680 5900 0188 5500 1000 0142 5911 8107 2189

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0761928-65

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

29868059000188

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

126250019862342

25/02/2025 12:45:18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

25/02/2025

LOGRADOURO

R DO HOSPICIO, ANDAR PRIMEIRO

NÚMERO

563

COMPLEMENTO

Bairro/DISTRITO

BOA VISTA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25/02/2025

CEP

50050-050

MUNICÍPIO

RECIFE

Telefone/Fax

(81)2123-4885

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

12:45

FATURA

DADOS BANCARIOS / PIX - 29868059000188

Nº

1

Venc.

27/03/25

Valor

604,00

237 - BRADESCO

001 - BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE:

22260-1

AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 26240-4

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

604,00

VALOR DO ICMS

72,48

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

604,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

183,44

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

604,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PE

CNPJ/CPF

LOGRADOURO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

9

PESO BRUTO

10,00

PESO LÍQUIDO

10,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14298	ALCOOL ETILICO 70% 1L N.LT. 101224 DATA FAB.: 10/12/2024 DATA VAL.: 10/12/2026 Cod. Registro Medic.: 0600381593001 Marca: PINDORAMA	38089429	000	5403	UN	100	6,0400	604,00	604,00	72,48	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 8012694

EMPENHO Nº 2025NE292 - PE Nº 51/2023 ENT.: LABORATORIO DE ANALISE
PATOLOGICAS E CLINICAS DO HMAR

RESERVADO AO FISCO

PE 51/2023
VASO 160199.

6147

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE
AUTENTICAÇÃO
Confere com o original
Em, 11 de 03 de 2025

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

AUTORIZO PAGAMENTO

12 MAR 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR