



KASMED IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA

AVENIDA LINDOLFO MIRANDA, 883
AMARALINA - 47600-000
Bom Jesus da Lapa - BA Fone: (77) 3481-1002

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 4.413
Série 2
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2925 0619 0067 2000 0192 5500 2000 0044 1319 1408 7550
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 Prod. do Estabelecimento, Destinada a nao Contribuinte
INSCRIÇÃO ESTADUAL 112.256.42-7 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 19.006.720/0001-92
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129250563753281 - 23/06/2025 11:09:26

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE CNPJ / CPF 09.577.422/0002-80 DATA DA EMISSÃO 23/06/2025
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA CEP 50050-050 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 23/06/2025
MUNICÍPIO Recife UF FONE / FAX PE (81) 2123-4829 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA 11:08:18

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 23/06/2025
Valor R\$ 28.500,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28.500,00	3.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL KASMED IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA FRETE POR CONTA (3) Remetente (Transp. Próprio) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 19.006.720/0001-92
ENDEREÇO AVENIDA LINDOLFO MIRANDA, 883 Bom Jesus da Lapa BA INSCRIÇÃO ESTADUAL 112256427
QUANTIDADE 30 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO (KG) 300,000 PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	G/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
766	CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25X28 ECOMAX (#766) Pedido: 14781, 25 caixa(as) com 200; CEST: 13.011.00 Lote: 2328 Quant: 5.000 Fab: 02/06/2025 Val: 03/05/2030 ANVISA: 0061359800022 PMC: 0.00	30059030	000	6107	PT	5.000	4,75	23.750,00	23.750,00	2.850,00	0,00	12,00	0,00
766	CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25X28 ECOMAX (#766) Pedido: 14781, 5 caixa(as) com 200; CEST: 13.011.00 Lote: 2425 Quant: 1.000 Fab: 09/06/2025 Val: 10/05/2030 ANVISA: 0061359800022 PMC: 0.00	30059030	000	6107	PT	1.000	4,75	4.750,00	4.750,00	570,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Email do Destinatario: farmacia.empenhos@gmail.com; Inf. Contribuinte: ENDEREÇO PARA ENTREGA: FARMACIA HOSPITALAR, Rua do Hospício, 563, Boa Vista, Recife-PE, EMPENHO: 2025NE01661 DADOS BANCARIOS: Banco do Brasil Aut0923-00145044-5; Calculos efetuados conforme determinação do Convênio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS DE DESTINO R\$ 28.500,00, ICMS UF DESTINO R\$ 2.422,50, ICMS UF REMETENTE R\$ 0,00.; Produto destinado a Consumidor Final.; Trib aprox R\$ 3.833,26 Federal e R\$ 5.842,50 Estadual Fonte: IBPT/empiresometro.com.br - 6A0A76

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
Material recebido e conferido
Sd Ep Bezerra
CPF: 08.645.054-50
por: Aux. Car / HMAR
Data: 05/10/25

6147

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

Recife, PE 10 / 09 / 25

RENÉ M. J. Araújo
1º Ten. Farmacêutico
CRF/PE 4465
Idt. 071.200.747-2 MDIEB

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

Recife, PE 09 / 25

ANDRÉA CARLA Rodrigues da Silva Albuquerque
1ª Ten. Farmacêutica
CRF/PE 4281
IDT: 070725771 MO/10

AUTORIZO PAGAMENTO
11 SET /2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL – Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

KASMED IMPORTACAO E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 HOSPIÇO. EMISSÃO: 28/07/2025 VALOR TOTAL: R\$ 9.500,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
 HOSPIÇO, 563 - ANDAR PRIMEIRO BOA VISTA Recife-PE


RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 4.749
Série 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KASMED IMPORTACAO E COMERCIO LTDA
 AVENIDA LINDOLFO MIRANDA, 883
 AMARALINA - 47600-000
 Bom Jesus da Lapa - BA Fone: (77) 3481-1002

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 4.749
Série 2
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 2925 0719 0067 2000 0192 5500 2000 0047 4919 3986 6239
 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 Prod. do Estabelecimento, Destinada a nao Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL 112.256.42-7 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 19.006.720/0001-92

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 129251264411172 - 28/07/2025 14:42:48

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
 ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO
 MUNICÍPIO Recife

CNPJ / CPF 09.577.422/0002-80 DATA DA EMISSÃO 28/07/2025

BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA CEP 50050-050 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 28/07/2025

UF PE FONE / FAX (81) 2123-4829 INSCRIÇÃO ESTADUAL 112256427 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 14:42:44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.500,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL KASMED IMPORTACAO E COMERCIO LTDA
 ENDEREÇO AVENIDA LINDOLFO MIRANDA, 883

FRETE POR CONTA (3) Remetente (Transp. Próprio)
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO
 UF BA
 CNPJ / CPF 19.006.720/0001-92


MUNICÍPIO Bom Jesus da Lapa
 UF BA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 112256427

QUANTIDADE 10 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO (KG) 100,000 PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
766	CAMPÔ OPERATORIO ESTERIL 25X28 ECOMAX (#766) - GTIN: 7898636304660 Pedido: 14781, 9 caixa(as) com 200; CEST: 13.011.00 Lote: 2925 Quant: 1.800 Fab: 21/07/2025 Val: 22/07/2030 ANVISA: 0081359800022 FMC: 0.00	30059090	000	6107	PT	1.800	4,75	8.550,00	8.550,00	1.026,00	0,00	12,00	0,00
766	CAMPÔ OPERATORIO ESTERIL 25X28 ECOMAX (#766) - GTIN: 7898636304660 Pedido: 14781, 1 caixa(as) com 200; CEST: 13.011.00 Lote: 3025 Quant: 200 Fab: 22/07/2025 Val: 23/07/2030 ANVISA: 0081359800022 FMC: 0.00	30059090	000	6107	PT	200	4,75	950,00	950,00	114,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Email do Destinatario: farmacia.empenhos@gmail.com; Inf. Contribuinte: ENDEREÇO PARA ENTREGA: FARMACIA HOSPITALAR, Rua do Hospicio, 563, Boa Vista, Recife-PE, EMPENHO: 2025NE01681, DADOS BANCARIOS: Banco do Brasil Agência: 2357-33-4543653. Calculos efetuados conforme determinação do Convênio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R\$ 9.500,00 ; ICMS UF DESTINO R\$ 807,50, ICMS UF REMETENTE R\$ 0,00.; Produto destinado a Consumidor Final.; Trib aprox R\$ 1.277,76 Federal e R\$ 1.947,50 Estadual fonte: IBPT/empresometro.com.br - CAF7DD

RESERVADO AO FISCO
 **HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE**
 Material recebido e conferido
 por: **SD Bv72000A**
 Data: **12 / 08 / 25**

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 10 / 09 / 25

PENÉ Monteiro Araújo
1ª Ten. Farmacêutico
CPF-PB 4465
Id.: 071260.747-2 MDI-B

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 10 / 09 / 25

ANDRÉA CARLA Rodrigues da Silva Albuquerque
1ª Ten. Farmacêutica
CPF/PE 4381
IDT: 0707290771 MDI/PB

AUTORIZO PAGAMENTO
11/ SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL – Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



KASMED IMPORTACAO E COMERCIO LTDA
 AVENIDA LINDOLFO MIRANDA, 883
 AMARALINA - 47600-000
 Bom Jesus da Lapa - BA Fone: (77) 3481-1002

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 N° 4.916
 Série 2
 Folha 1/1



3

CHAVE DE ACESSO
 2925 0819 0067 2000 0192 5500 2000 0049 1610 7003 7785
 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 Prod. do Estabelecimento, Destinada a nao Contribuinte**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **129251266592108 - 18/08/2025 11:26:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **112.256.42-7**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
 CNPJ: **19.006.720/0001-92**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE**
 CNPJ / CPF: **09.577.422/0002-80**
 DATA DA EMISSÃO: **18/08/2025**
 ENDEREÇO: **RUA DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO**
 BAIRRO / DISTRITO: **BOA VISTA**
 CEP: **50050-050**
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **18/08/2025**
 MUNICÍPIO: **Recife**
 UF: **PE**
 FONE / FAX: **(81) 2123-4829**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **PE**
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **11:26:10**

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.800,00	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.800,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.800,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **KASMED IMPORTACAO E COMERCIO LTDA**
 FRETE POR CONTA: **(3) Remetente (Transp. Próprio)**
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF: **BA**
 CNPJ / CPF: **19.006.720/0001-92**
 ENDEREÇO: **AVENIDA LINDOLFO MIRANDA, 883**
 MUNICÍPIO: **Bom Jesus da Lapa**
 UF: **BA**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **112256427**
 QUANTIDADE: **4**
 ESPÉCIE:
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO (KG): **40,000**
 PESO LÍQUIDO (KG):

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	ALIQ. IPTU
766	CAMPO OPERATÓRIO ESTERIL 25X28 ECOMAX (#766) - GTIN: 7898636304660 Pedido: 14781, 4 caixa(as) com 200; CEST: 13.011.00 Lote: 3225 Quant: 800 Fab: 24/07/2025 Val: 25/07/2030 ANVISA: 0081359800022 PMC: 0.00	30059090	000	6107	PT	800	4,75	3.800,00	3.800,00	456,00	0,00	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Email do Destinatario: farmacia.empenhos@gmail.com; Inf. Contribuinte: ENDEREÇO PARA ENTREGA: FARMACIA HOSPITALAR, Rua do Hospicio, 563, Boa Vista, Recife-PE, , EMPENHO: 2025NE01681, DADOS BANCARIOS: Banco do Brasil AG:0923-7 CC: 45636-5; Calculos efetuados conforme determinação do Convênio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: ICMS UF DESTINO R\$ 3.800,00 , ICMS UF DESTINO R\$ 323,00, ICMS UF REMETENTE R\$ 0,00.; Produto destinado a Consumidor Final.; Trib aprox R\$ 511,10 Federal e R\$ 779,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 81AAPP

RESERVADO AO FISCO
Sd Ep Bezerra
 CPF: 709.645.054-50
 Aux. Fat / HMAR
 26/08/25

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 10 / 09 / 25

RENÉ Monteiro Araújo
2º Ten Farmacêutico
CRF PE 4435
Id.: 071.260.747-2 MU/L

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 10 / 09 / 25

ANDRÉA Gurgel
1ª Ten Farmacêutica
CRF PE 4381
IDT: 070/290771 MO/MS

AUTORIZO PAGAMENTO
1 / SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL – Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



KASMED IMPORTACAO E COMERCIO LTDA
 AVENIDA LINDOLFO MIRANDA, 883
 AMARALINA - 47600-000
 Bom Jesus da Lapa - BA Fone: (77) 3481-1002

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 N° 5.044
 Série 2
 Folha 1/1

AUX. FISC. / HMAR

CHAVE DE ACESSO
 2925 0919 0067 2000 0192 5500 2000 0050 4411 9083 7014
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

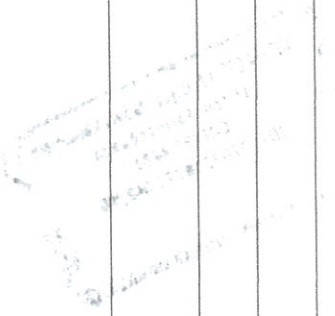
NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Prod. do Estabelecimento, Destinada a nao Contribuinte
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **112.256.42-7** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ **19.006.720/0001-92**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **129251268044712 - 01/09/2025 11:21:56**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE** CNPJ / CPF **09.577.422/0002-80** DATA DA EMISSÃO **01/09/2025**
 ENDEREÇO **RUA DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO** BAIRRO / DISTRITO **BOA VISTA** CEP **50050-050** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **01/09/2025**
 MUNICÍPIO **Recife** UF **PE** FONE / FAX **(81) 2123-4829** INSCRIÇÃO ESTADUAL **BA** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **11:21:50**

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.200,00	1.824,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **KASMED IMPORTACAO E COMERCIO LTDA** FRETE POR CONTA **(3) Remetente (Transp. Próprio)** CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF **BA** CNPJ / CPF **19.006.720/0001-92**
 ENDEREÇO **AVENIDA LINDOLFO MIRANDA, 883** MUNICÍPIO **Bom Jesus da Lapa** INSCRIÇÃO ESTADUAL **112256427**
 QUANTIDADE **16** ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO (KG) **160,000** PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3444	CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25X28 S/DUPLA EMB. ECOMAX (#3444) Pedido: 14781, 16 caixa(as) com 200; CEST: 13.011.00 Lote: 43425 Quant: 3.200 Fab: 20/08/2025 Val: 21/08/2030	30059090	000	6107	PT	3.200	4,75	15.200,00	15.200,00	1.824,00	0,00	12,00	0,00



DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Email do Destinatário: farmacia.empenhos@gmail.com
 Inf. Contribuinte: ENDEREÇO PARA ENTREGA: FARMACIA HOSPITALAR, Rua do Hospicio, 563, Boa Vista, Recife-PE, ,
 EMPENHO: 2025REG01681, DADOS BANCARIOS: Banco do Brasil AG:0923-7 CC: 45636-5
 Cálculos efetuados conforme determinação do Convênio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R\$ 15.200,00 , ICMS UF DESTINO R\$ 1.292,00, ICMS UF REMETENTE R\$ 0,00.
 Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO
Sd Ep Bezerra
CPF: 708.645.054-50
AUX. FISC. / HMAR
 09/09/25

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

Recife, PE 10 / 09 / 25

RENÉ Monteiro Araújo
C. Farmacêutico
PE 4465
Idt.: 071.260.747-2 MD/EB

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

Recife, PE 10 / 09 / 25

ANDRÉA CARLA Rodrigues da Silva Albuquerque
C. Farmacêutica
PE 4481
IDT: 0707290771 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO
11 / SET / 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR