

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALPHA COMERCIO LTDA Avenida Engenheiro Domingos Ferreira, 4060 - Sala 1001/1002;cxpst 0050 Boa Viagem - 51021-040 RECIFE - PE Fone/Fax:		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.000.131 Série 001 Folha 1/1			
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria		CHAVE DE ACESSO 2626 0145 5137 4000 0160 5500 1000 0001 3110 8287 0700 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 16260000949928 - 05/01/2026 11:17:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 119762765		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 45.513.740/0001-60	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL				09.577.422/0002-80		05/01/2026	
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE				BAIRRO / DISTRITO		DATA DA SAÍDA	
ENDEREÇO				CEP		DATA DA SAÍDA	
Rua do Hospicio, 563 - Andar Primeiro				Boa Vista		50050-050	
MUNICÍPIO				UF		HORA DA SAÍDA	
RECIFE				PE		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / PAGAMENTO	
Pagamento (1): À Vista - Transferência bancária, Carteira Digital - R\$ 2.240,00 - Fatura: 131 , Valor Original: R\$ 2.240,00 , Valor Líquido: R\$ 2.240,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO II	VALOR TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.240,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.240,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		(9) Sem Frete		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
15	LENÇOL DESCARTÁVEL USO HOSPITALAR, MATERIA PRIMA 100% POLIPROPILENO, NÃO TECIDO TNT, GRAMATURA 1 CERCA DE 30 G/M2 / DIMENSOES CERCA DE 70 CM X 50 M, APRESENTAÇÃO 1 EM ROLO	48030090	0102	5102	ROLO	400,0000	5,60	2.240,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: EMPENHO Nº2025NE4645 BANCO ITAU - AG.0814 - C/C.98595-8 Inf. fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL SEM RETENÇÃO DE IMPOSTO Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 738,98 (Fonte: IBPT)		RESERVADO AO FISCO  Sd Ep Bezerra CPF: 706.645.054-50 Aux. Far / HMAR
--	--	---

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

Recife, PE 08 / 01 / 26

RENÉ Monteiro Araújo
2ª Ten. Farmacêutico
CRF-PB 4465
Idt.: 071.260.747-2 MD/EB

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

Recife, PE 09 / 01 / 26

Luciana Fernandes SULLANO
Moj. Farm.

Idt. 019488533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO

12/ JAN 2026

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

TRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

VILSON TAVARES RIBEIRO, 321B - CHACARAS
UNIDAS SANTA TEREZI - CEP:32183-680 - CONTAGEM -
MG
TEL: (31)3271-4276
luciana@rsmed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.004.365 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3126 0112 0132 5500 0178 5500 1000 0043 6510 5012 0268

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

131267202909668 05/01/2026 12:29:22

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0016052980087

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

12.013.255/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

001323-HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

05/01/2026

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO, 563

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE / FAX

(81)2123-4837

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/02/2026	4.350,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.407,22	4.350,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - REMETENTE				48.740.351/0002-46
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA CESAR AUGUSTO FARIA SIMOES, 445	CONTAGEM	MG	1863627670020		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
6	CAIXA			42,000	42,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
36	ESPACADOR MAXX CHAMBER ADULTO EAN: 7898306210222 REF.: CA L:003/25 - CA Q:300 F:11/09/2025	90192020	0102	6108	UN	300,000	14,50	4.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FATURA/DUPLICATAS: 004365/1 11/02/2026 R\$ 4.350,00 ;EMPENHO: 2025NE4646 -
PROC 6 - PE 90010/2025 - MINUTA160199; REQ. NR 958/2025-FH - VALIDADE
INDETERMINADA; CAIXA ECONOMICA AG 0814 CONTA: 415-4 OP:003; HORARIO:
MANHA: SEGUNDA A SEXTA, DAS 7H30 AS 11H00;; TARDE: SEGUNDA A QUINTA, DAS
13H AS 15;VLR. APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 1.407,22 (32,35%) - FEDERAL: 624,23
(14,35%) - ESTADUAL: 783,00 (18,00%) - FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR
(80DB15)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
Material recebido e conferido

por: *[Assinatura]*

Data: 13 / 01 / 26

PE 90010/2025
UASG 160199

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 14 / 01 / 20

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

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 14 / 01 / 20
ANDRÉA CARLA Rodrigues da Silva Albuquerque
1ª Ten. Farmacêutica
CRF/PE 4381
IDT: 010739771 MD/EP

AUTORIZO PAGAMENTO
15 JAN 2026

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR